

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ»  
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКОГО И МЕТОДОЛОГИЧЕСКОГО  
ОБЕСПЕЧЕНИЯ РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И  
АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

**«КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ И КАЧЕСТВЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ  
ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИМОЙ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И  
АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ И МЕХАНИЗМ ИХ ВНЕДРЕНИЯ В  
ФЕДЕРАЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ  
И РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ»**

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Москва 2024

УДК 364.07

ББК 60.94

**Методические рекомендации «Количественные и качественные показатели эффективности проводимой комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и механизм их внедрения в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы и реабилитационные организации»/ О.Г. Струкова, Е.В. Морозова, Е.В. Жукова, Э.И. Мирзаян, М.В. Таламанова, под общей редакцией М.А. Дымочки – М., 2024. – 76 с.**

Методические рекомендации «Количественные и качественные показатели эффективности проводимой комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и механизм их внедрения в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы и реабилитационные организации» (далее – Методические рекомендации) разработаны Федеральным государственным бюджетным учреждением «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации в рамках реализации п.15 плана реализации Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, до 2025 года, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 16 августа 2022 года № 2253-р.

Методические рекомендации разработаны с целью внедрения единой системы оценки (количественные и качественные показатели) эффективности реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов (детей-инвалидов) в деятельность реабилитационных организаций и федеральных учреждений медико-социальной экспертизы.

Данные Методические рекомендации поясняют критерии оценки эффективности реализованных мероприятий и оказанных услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов) (в частности, социальной и профессиональной (в части профессиональной ориентации) реабилитации и абилитации инвалидов, нуждаемость в которых предусмотрена в индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалида, в индивидуальной программе реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, а также механизм ее внедрения в деятельность реабилитационных организаций, предоставляющих комплекс мероприятий и услуг по одному или нескольким основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов) и в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы.

Методические рекомендации адресованы органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в соответствующей сфере деятельности, специалистам реабилитационных организаций и специалистам федеральных учреждений медико-социальной экспертизы.

## Список сокращений, используемых в методических рекомендациях

<b>ЕПГУ</b>	– Единый портал государственных и муниципальных услуг
<b>ГИС ЕЦП</b>	– Государственная информационная система «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»
<b>Инвалид</b>	инвалид, в том числе ребенок-инвалид
<b>ИПРА</b>	– индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида, индивидуальная программа реабилитации и абилитации ребенка-инвалида
<b>КриА</b>	– комплексная реабилитация и абилитация инвалидов
<b>МДКСР</b>	– междисциплинарная команда специалистов по реабилитации и абилитации
<b>МКФ</b>	– Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья
<b>ОЖД</b>	– основные категории жизнедеятельности человека
<b>ТСР</b>	– техническое средство реабилитации, предоставляемое инвалиду
<b>федеральное учреждение МСЭ</b>	– федеральное учреждение медико-социальной экспертизы, главные бюро медико-социальной экспертизы по соответствующему субъекту Российской Федерации, находящиеся в ведении Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, главные бюро медико-социальной экспертизы, находящиеся в ведении иных федеральных органов исполнительной власти, бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах, являющиеся филиалами главных бюро
<b>ЦРГ</b>	– целевая реабилитационная группа инвалидов

## Оглавление

I. Термины и определения	5
II. Общие положения	12
III. Оценка эффективности реализованных мероприятий и оказанных услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов на уровне реабилитационной организации	18
IV. Оценка эффективности реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида и алгоритм ее проведения в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы	27
Приложение 1	41
Приложение 2	46
Приложение 3	51

## I. Термины и определения

*Абилитация инвалидов* – система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности<sup>1</sup>.

*Адаптация инвалида на рабочем месте* – это комплекс мер, включающий организацию доступной инфраструктуры, соотнесение места и графика работы с физическими и социальным возможностям инвалида, а также адаптацию служебных обязанностей и условий работы под физические и социальные возможности инвалида или их отмена если они не доступны для него.

*Вспомогательные средства реабилитации* – любые изделия (в том числе устройства, оборудование, инструменты и программное обеспечение), специально разработанные и изготовленные или серийные, основное назначение которых заключается в поддержании или улучшении жизнедеятельности, или самостоятельности личности.

*Диагностика (первичная) входящая* – мероприятие, направленное на оценку социального статуса инвалида до начала проведения реабилитационных мероприятий с применением валидных и апробированных методов диагностики, с целью постановки конкретной цели реабилитации на курс реабилитационных мероприятий.

*Диагностика (повторная) контрольная* – мероприятие по окончании реабилитационного курса, направленное на оценку социального статуса инвалида с целью определения динамических изменений оцениваемых показателей, влияющих на достижение конкретной цели реабилитации и абилитации с применением валидных и апробированных методов диагностики, используемых при проведении входящей (первичной) диагностики.

*Досуговая среда* — значимое пространство жизнедеятельности, способствующее формированию и развитию культурно-эстетических и художественных ценностей и отношений, обеспечивающее процесс формирования личности, ее развитие и саморазвитие во взаимодействии с другими людьми, природными, предметными факторами, культурными ценностями.

*Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере* – совокупность содержащейся в базах данных информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий и технических средств посредством взаимодействующих информационных систем, состоящих из подсистем и сервисов, предназначенных для обеспечения процессов осуществления функций Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации, осуществления функций и предоставления услуг

---

<sup>1</sup> Ст. 9. Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее – ФЗ № 181-ФЗ).

Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации, федеральными учреждениями МСЭ, а также процессов предоставления гражданам мер социальной защиты (поддержки) органами и организациями<sup>2</sup>.

*Инвалид* – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты<sup>3</sup>.

*Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида)* – комплекс оптимальных для инвалида (ребенка-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 (ребенка-инвалида) к выполнению определенных видов деятельности<sup>4</sup>.

*Культурная среда* – это комплекс разных культурных взаимодействий, особое пространство социальных ритуалов и ценностно-упорядоченной системы социальных понятий в границах определенного пространства.

*Медицинская реабилитация и абилитация инвалидов и детей-инвалидов* – комплекс медицинских мер, направленных на восстановление/компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, приведших к инвалидности<sup>5</sup>.

*Междисциплинарная команда специалистов по реабилитации и абилитации* – основная структурно-функциональная единица, объединяющая специалистов по реабилитации и абилитации медицинского и немедицинского профиля (врачи и средний медицинский персонал, психологи, педагоги, специалисты по социальной работе, по адаптивной физической культуре и др.) для оказания инвалидам, в том числе детям-инвалидам, реабилитационных (абилитационных) услуг на основе комплексного междисциплинарного подхода<sup>6</sup>.

*Образовательный маршрут* – система комплексного сопровождения обучающегося с инвалидностью с учетом его индивидуальных возможностей и особых образовательных потребностей, включающая перечень предоставляемых специальных условий для получения образования, индивидуальных приемов и форм организации обучения, психолого-педагогической и специальной поддержки.

*Ограничение жизнедеятельности* – полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание,

<sup>2</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 29.12.2023 г. № 2386 «О государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»

<sup>3</sup> Ст. 1. ФЗ № 181-ФЗ

<sup>4</sup> Ст. 11. ФЗ № 181-ФЗ

<sup>5</sup> Распоряжение Правительства Российской Федерации от 18.12.2021 № 3711-р «Об утверждении Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года» (далее – Распоряжение Правительства РФ № 3711-р).

<sup>6</sup> Распоряжение Правительства РФ № 3711-р.

самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью<sup>7</sup>.

*Ортезирование инвалидов* – комплекс мероприятий и услуг, направленных на возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов (детей-инвалидов) посредством применения технических средств для фиксации, разгрузки, коррекции сегментов конечностей и (или) туловища, активизации связанных с движением функций, косметического устранения нарушений структуры сегментов конечностей и (или) туловища при патологических состояниях сегментов конечностей и (или) туловища, в том числе с помощью сложной ортопедической обуви, специальной одежды для инвалидов (детей-инвалидов)<sup>8</sup>.

*Подбор рабочего места для инвалида* – это процесс создания специальных условий труда, при которых инвалид может выполнять свои трудовые функции с учетом индивидуальных особенностей.

*Производственная адаптация инвалидов* – комплекс мероприятий и услуг, направленных на восстановление или формирование у инвалидов устойчивых компетенций по выполнению профессиональной деятельности соответствующих содержания, объема, характера в определенных условиях профессиональной среды (социальной и производственной) в целях максимально эффективной реализации трудовых возможностей<sup>9</sup>.

*Протезирование инвалидов (детей-инвалидов)* – комплекс мероприятий и услуг, направленных на возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов путем замены, утраченных или необратимо поврежденных сегментов конечностей, головы и (или) туловища протезами, включая глазные протезы, реабилитационные мероприятия и услуги по отдельным основным направлениям реабилитации инвалидов<sup>10</sup>.

*Протезно-ортопедическая помощь инвалидам (детям-инвалидам)* – комплекс услуг, оказываемых инвалидам с целью достижения ими компенсации или устранения имеющихся стойких ограничений жизнедеятельности, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, включающий диагностику нарушений здоровья, последствий травм или дефектов, вызванных ими стойких расстройств функций организма и ограничений жизнедеятельности с целью определения объема, вида и характера протезно-ортопедической помощи, осуществление специальных мероприятий по подготовке к протезированию (ортезированию) и подгонке протезно-ортопедических изделий, обеспечение протезно-ортопедическими изделиями и последующее обучение инвалидов безопасному и эффективному использованию протезно-ортопедических изделий, техническое обслуживание, ремонт, обеспечение и замену протезно-ортопедических

---

<sup>7</sup> Ст. 1. ФЗ № 181-ФЗ.

<sup>8</sup> Федеральный закон от 25.12.2023 № 651-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (далее – ФЗ № 651-ФЗ).

<sup>9</sup>ФЗ № 651-ФЗ.

<sup>10</sup>ФЗ № 651-ФЗ.

изделий, в том числе с использованием электронного сертификата либо выплаты компенсации расходов на самостоятельно приобретенные инвалидом технические средства реабилитации<sup>11</sup>.

*Профессиональный маршрут инвалида* – это комплекс услуг, направленных на восстановление или формирование у инвалида способностей к осуществлению трудовой и профессиональной деятельности (включает профессиональную ориентацию, профессиональное образование, профессиональное обучение, содействие в трудоустройстве и производственную адаптацию).

*Профессиональная ориентация инвалидов (детей-инвалидов)* – комплекс мероприятий и услуг, направленных на содействие инвалидам, детям-инвалидам в профессиональном самоопределении, формирование у инвалидов мотивации в выборе сферы деятельности (профессии) с учетом их предпочтений, индивидуальных особенностей личности, имеющихся возможностей, степени расстройств функций организма и ограничений жизнедеятельности, содействие в прохождении профессионального обучения и получении дополнительного профессионального образования в целях трудоустройства<sup>12</sup>.

*Профессиональная реабилитация и абилитация инвалидов* – комплекс мероприятий и услуг, направленных на восстановление или формирование у инвалидов, детей-инвалидов способностей к осуществлению профессиональной деятельности, включающий в себя профессиональную ориентацию инвалидов, содействие в получении общего образования, профессионального образования, прохождении профессионального обучения, трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах)<sup>13</sup>.

*Профессиональный статус* – положение (состояние) инвалида, которое наиболее соответствует его индивидуальным возможностям, профессиональным интересам, квалификации, трудовой мотивации, а также социально-средовым (внешним) факторам, позволяющее реализовать его потенциальные способности в труде и не причиняющего вреда здоровью.

*Реабилитационная (абилитационная) услуга* – действие (действия) либо мероприятие (мероприятия) по одному из направлений КРиА, направленное на восстановление (формирование) или компенсацию способностей инвалида (ребенка-инвалида) к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности в целях достижения социальной адаптации и интеграции<sup>14</sup>.

*Реабилитационный эффект* – динамические изменения в состоянии статуса (социально-бытового, социально-средовой, социально-психологический, социально-педагогический, профориентационного) инвалида после получения услуг по КРиА, определяемые посредством

---

<sup>11</sup> Распоряжение Правительства РФ № 3711-р

<sup>12</sup> ФЗ № 651-ФЗ.

<sup>13</sup> ФЗ № 651-ФЗ

<sup>14</sup> Распоряжение Правительства РФ № 3711-р.



сопоставления актуального состояния инвалида до начала курса реабилитации и после его завершения по категориям МКФ.

*Ребенок-инвалид* – лицо в возрасте до 18 лет, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящие к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты<sup>15</sup>.

*Слухопротезирование инвалидов* – комплекс мероприятий и услуг, направленных на возможно более полную компенсацию нарушенной функции слуха посредством подбора и настройки технического средства реабилитации, проведения слухоречевой реабилитации инвалидов или абилитации инвалидов<sup>16</sup>.

*Содействие в получении общего образования* – помощь в обеспечении возможности получения общего образования для отдельных категорий граждан, например, у лиц с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

*Содействие в получении профессионального образования* – помощь инвалидам в профессиональном развитии, включая профессиональную ориентацию, профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование.

*Содействие в прохождении профессионального обучения* – помощь инвалидам в приобретении знаний, умений, навыков и формировании компетенции, необходимых для выполнения определённых трудовых или служебных функций.

*Содействие в трудоустройстве* – оказание государственной службой занятости инвалидам услуг, направленных на подбор и поиск работы, и трудоустройство на нее с учетом интересов инвалида, работодателя и государства.

*Социальная реабилитация и абилитация инвалидов* – комплекс мероприятий и услуг, направленных на восстановление или формирование у инвалидов способностей к выполнению бытовой, общественной деятельности самостоятельно или с помощью других лиц, а также мероприятия и услуги по социально-средовой, социально-педагогической, социально-психологической, социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов<sup>17</sup>.

*Социально-бытовая реабилитация и абилитация инвалидов* – комплекс мероприятий и услуг, направленных на восстановление или формирование способности инвалидов к самообслуживанию, в том числе в сопровождении и с помощью других лиц, путем восстановления или формирования

---

<sup>15</sup> Ст. 1. ФЗ № 181-ФЗ.

<sup>16</sup>ФЗ № 651-ФЗ.

<sup>17</sup>ФЗ № 651-ФЗ.

необходимых бытовых навыков, навыков персональной сохранности в быту (в пределах жилого помещения)<sup>18</sup>.

*Социально-средовая реабилитация и абилитация инвалидов* – комплекс мероприятий и услуг, направленных на восстановление или формирование у инвалидов способности самостоятельно или в сопровождении других лиц передвигаться, ориентироваться и общаться (осуществлять взаимодействие) на объектах социальной, инженерной, транспортной, информационной инфраструктур<sup>19</sup>.

*Социально-психологическая реабилитация и абилитация инвалидов* – комплекс мероприятий и услуг, направленных на восстановление или формирование у инвалидов компонентов психической деятельности (высших психических функций, эмоционально-волевых и личностных характеристик), обеспечивающих реабилитационную приверженность к реализации жизнедеятельности в бытовой, межличностной, социокультурной, образовательной и профессиональной сферах в целях социальной адаптации и интеграции инвалидов в общество<sup>20</sup>.

*Социальный статус* – это актуальное состояние инвалида, позволяющее полноценно осуществлять бытовую, образовательную, профессиональную деятельность и активно взаимодействовать с окружающей обстановкой (городской, транспортной, социальной инфраструктурой).

*Социально-бытовой статус* – характеристика актуального состояния способности инвалида самостоятельно осуществлять повседневную бытовую деятельность (самообслуживание) в пределах жилого помещения.

*Социально-педагогический статус* – характеристика актуального состояния инвалида, позволяющего достичь возможности получения качественного образования (профессионального (среднего профессионального, высшего профессионального), а также реализовать культурные потребности и интересы, обеспечивающие интеграцию в общество за счет расширения рамок социокультурной независимости.

*Социально-психологический статус* – характеристика актуального состояния высших психических функций, эмоционально-волевых и личностных характеристик, обеспечивающих реабилитационную приверженность инвалида к реализации жизнедеятельности в различных сферах (межличностной, трудовой, социокультурной и др.).

*Социально-средовой статус* – характеристика актуального состояния инвалида обеспечивающая его способность осуществлять жизнедеятельность и социальное взаимодействие в окружающей среде (жилой, градостроительной, образовательной производственной).

*Социокультурная реабилитация и абилитация инвалидов* – комплекс мероприятий, направленных на включение инвалидов в творческую деятельность, обеспечивающую реализацию культурных и экономических

---

<sup>18</sup>ФЗ № 651-ФЗ.

<sup>19</sup>ФЗ № 651-ФЗ.

<sup>20</sup>ФЗ № 651-ФЗ.

потребностей инвалидов в соответствии с их интересами и способностями, в целях социальной адаптации и интеграции инвалидов в общество<sup>21</sup>.

*Специальными условиями для получения образования* – условия обучения и развития, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника) (оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь), проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с инвалидностью.

*Стандарты (порядки) оказания реабилитационных (абилитационных) услуг* (кроме услуг, по которым в настоящее время предусмотрено лицензирование) – основные требования к содержанию, объему, периодичности и качеству предоставления реабилитационных (абилитационных) услуг инвалидам и детям-инвалидам, определенные по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов<sup>22</sup>.

*Технические средства реабилитации для инвалидов* – устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида<sup>23</sup>.

*Физическая реабилитация и абилитация инвалидов с использованием средств физической культуры и спорта* – комплекс мероприятий (в том числе физкультурно-оздоровительных мероприятий) и услуг, направленных на восстановление или формирование нарушенных либо отсутствующих функций организма человека и способностей к бытовой, общественной и профессиональной деятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья с использованием спорта, средств и методов адаптивной физической культуры и адаптивного спорта<sup>24</sup>.

*Целевые реабилитационные группы инвалидов* – группы инвалидов, объединенные в зависимости от структуры и степени нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности в целях использования наиболее эффективных подходов к устранению или компенсации нарушений этих функций и ограничений жизнедеятельности при оказании услуг по основным направлениям КРиА. Определяется инвалиду федеральным учреждением МСЭ, и сведения о ней вносятся в ИПРА инвалида<sup>25</sup>.

---

<sup>21</sup>ФЗ № 651-ФЗ.

<sup>22</sup> Распоряжение Правительства РФ № 3711-р.

<sup>23</sup> Ст. 11.1 ФЗ № 181-ФЗ.

<sup>24</sup>ФЗ № 651-ФЗ.

<sup>25</sup>ФЗ № 651-ФЗ.

*Цель реабилитации* – восстановление социального статуса инвалида, путем устранения или максимально полной компенсации ограничений жизнедеятельности инвалида (вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма), обеспечение ему оптимального режима общественной и семейно-бытовой деятельности в конкретных социально-средовых условиях.

## **II. Общие положения**

2.1. Методические рекомендации «Количественные и качественные показатели эффективности проводимой комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и механизм их внедрения в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы и реабилитационные организации» разработаны в рамках исполнения п.15 плана реализации Концепции развития в Российской Федерации системы КРиА, в том числе детей-инвалидов, до 2025 года, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 16 августа 2022 года № 2253-р.

2.2. Нормативной правовой основой Методических рекомендаций являются:

Федеральный закон от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 181-ФЗ);

Федеральный закон от 25 декабря 2023 года № 651-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты» (далее – Федеральный закон № 651-ФЗ);

Постановление Правительства Российской Федерации от 29 июня 2024 года № 885 «Об утверждении примерных требований к организации деятельности реабилитационных организаций»;

Постановление Правительства Российской Федерации от 11 июля 2024 года № 938 «Об утверждении Правил разработки плана мероприятий переходного периода по осуществлению реабилитационными организациями субъектов Российской Федерации реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в соответствии со стандартами оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и со стандартами оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям»;

Постановление Правительства Российской Федерации от 31 июля 2024 года № 1033 «Об утверждении перечня отдельных основных направлений комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, по которым разрабатываются стандарты оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов, стандарты оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям, перечня федеральных органов исполнительной власти, осуществляющих

разработку стандартов оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов, стандартов оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям, а также Правил разработки стандартов оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов, стандартов оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям, включая определение их структуры и содержания» (далее – Постановление Правительства РФ № 1033);

Постановление Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2023 года № 2386 «О государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»;

Распоряжение Правительства Российской Федерации от 18 декабря 2021 года № 3711-р «Об утверждении Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года»;

Распоряжение Правительства Российской Федерации от 16 августа 2022 года № 2253-р «О Плане мероприятий по реализации Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года»;

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 июля 2024 года № 377н «Об утверждении показаний для реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в целях разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) и критериев оценки ее эффективности» (далее – Приказ № 377н);

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2024 года № 385н «Об утверждении типовых положений об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов»;

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 02 сентября 2024 года № 445н «Об утверждении унифицированных форм документации при оказании услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов» (далее – Приказ № 445н);

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 сентября 2024 года № 446н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, а также привлечения к разработке индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида реабилитационных организаций и порядка координации реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида,

индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, включая мониторинг такой реализации и предоставление информации о результатах мониторинга в высший исполнительный орган субъекта Российской Федерации»;

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 09 октября 2024 года № 536н «Об утверждении формы и порядка размещения сведений о реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в государственной информационной системе «Единая централизованная платформа в социальной сфере» (далее – Приказ № 536н).

2.3. Предметом Методических рекомендаций является количественные и качественные показатели эффективности проводимой комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и механизм их внедрения в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы и реабилитационные организации.

2.4. Основанием для реализации мероприятий по реабилитации и абилитации инвалида является ИПРА-инвалида.

2.5. ИПРА разрабатывается при проведении медико-социальной экспертизы гражданина исходя из комплексной оценки ОЖД, вызванных стойкими расстройствами функций организма, реабилитационного и абилитационного потенциала, на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных.

2.6. Механизм проведения оценки ИПРА эффективности состоит из нескольких этапов и представлен на рисунке 1.

2.7. Этап 1. ИПРА формируется на ГИС ЕЦП в форме электронного документа, подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) либо усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного должностного лица и направляется гражданину (его законному или уполномоченному представителю) в личный кабинет на ЕПГУ.

В случае невозможности направления ИПРА в личный кабинет на ЕПГУ, а также по желанию инвалида (его законного или уполномоченного представителя), ИПРА на бумажном носителе направляется инвалиду (его законному или уполномоченному представителю) заказным почтовым отправлением или выдается на руки в федеральном учреждении МСЭ.

2.8. Этап 2. Информация, размещаемая на ГИС ЕЦП, формируется в автоматическом режиме и направляется исполнителям.

Исполнителям, определенным в ИПРА ответственным за реализацию мероприятий и оказание услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалида, на ГИС ЕЦП обеспечивается доступ к сведениям, содержащимся в ИПРА: общие данные; рекомендации по оборудованию жилого помещения, занимаемого инвалидом, специальными

средствами и приспособлениями; виды помощи, в которых нуждается инвалид для преодоления барьеров, препятствующих ему в получении услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими лицами; основные направления комплексной реабилитации и абилитации, исполнителем которых определен орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в соответствующей сфере деятельности, территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, территориальный орган Федеральной службы исполнения наказаний, медицинская организация, в которую под надзор помещен инвалид, организация социального обслуживания, в которой инвалид получает социальные услуги в форме стационарного социального обслуживания (далее – исполнители ИПРА):

а) территориальному органу Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации – в части протезно-ортопедической помощи, товаров и услуг за счет средств материнского капитала<sup>26</sup>, заключения о наличии медицинских показаний для приобретения инвалидом транспортного средства за счет собственных средств либо средств других лиц или организаций (независимо от организационно-правовых форм и форм собственности)<sup>27</sup>, ТСР и услуг, предоставляемых инвалиду за счет средств федерального бюджета;

б) органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья – в части медицинской реабилитации, протезно-ортопедической помощи, ТСР, предоставляемых инвалиду за счет средств федерального бюджета в случае передачи полномочий Российской Федерации по обеспечению ТСР инвалида субъектам Российской Федерации, ТСР за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации, по всем основным направлениям КРиА, помещенного под надзор в медицинскую организацию;

в) органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере образования – в части профессиональной реабилитации и абилитации инвалида;

г) органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социальной защиты населения – в части социальной реабилитации и абилитации инвалида, организации сопровождаемой трудовой деятельности, обеспечения ТСР, предоставляемыми инвалиду за счет средств федерального бюджета (в случае передачи полномочий Российской Федерации по обеспечению ТСР инвалида субъектам Российской Федерации), обеспечения инвалида ТСР за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации, рекомендаций о товарах и услугах за счет средств материнского капитала;

---

<sup>26</sup>Пункт 5<sup>1</sup> Правил направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, путем компенсации затрат на приобретение таких товаров и услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 апреля 2016 г. № 380.

<sup>27</sup>Статья 17 Федерального закона от 25 апреля 2002 г. № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств».

д) органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере содействия занятости населения – в части профессиональной реабилитации и абилитации инвалида;

е) органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере физической культуры и спорта – в части физической реабилитации и абилитации с использованием средств и методов адаптивной физической культуры и спорта;

ж) органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере культуры – в части социокультурной реабилитации и абилитации инвалида;

з) территориальному органу Федеральной службы исполнения наказаний – в части всех основных направлений комплексной реабилитации и абилитации инвалида, осужденного к лишению свободы и отбывающего наказание в исправительном учреждении инвалида.

2.9. Этап 3. Исполнители ИПРА в трехдневный срок с даты поступления заявления инвалида (его законного или уполномоченного представителя) о проведении мероприятий и оказании услуг по основным направлениям КРиА, предусмотренных ИПРА, или при получении сведений с ГИС ЕЦП организуют работу по реализации мероприятий и оказанию услуг по основным направлениям КРиА в соответствии со стандартами оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (далее – стандарты)<sup>28</sup> (до внедрения стандартов, в соответствие с Методическими рекомендациями по КРиА)<sup>29</sup> с учетом ЦРГ, в том числе в рамках межведомственного взаимодействия и с привлечением реабилитационных организаций.

2.10. Этап 4. Реабилитационные организации (независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности, и ведомственной принадлежности) осуществляют реабилитационную (абилитационную) деятельность по одному или нескольким основным направлениям КРиА в соответствии со стандартами их предоставления или Методическими рекомендациями по КРиА, ранней помощи детям и их семьям.

2.11. По окончании курса реабилитации и абилитации в реабилитационной организации проводится оценка эффективности реализованных реабилитационных (абилитационных) мероприятий по отдельным основным направлениям КРиА.

2.12. Оценка эффективности мероприятий, составляющих услугу по отдельному основному направлению КРиА, осуществляется по количественно-качественным показателям, обозначенным в стандартах или в

---

<sup>28</sup>Постановление Правительства РФ № 1033

<sup>29</sup>В переходный период оказание услуг по отдельным основным направлениям КРиА осуществляется реабилитационными организациями субъектов Российской Федерации с учетом методических рекомендаций по вопросам КРиА, ранней помощи детям и их семьям. (далее – методические рекомендации по КРиА), разрабатываемых в соответствии с «Планом-графиком подготовки на период 2024-2025 гг. методических рекомендаций в сфере комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, ранней помощи детям и их семьям, сопровождаемого проживания инвалидов» в развитие положений Федерального закона № 181-ФЗ.



Методических рекомендаций по КРиА (Раздел «Показатели качества и оценка результатов реализации услуги, предусмотренной стандартом»).

2.13. Количественным показателем оценки эффективности, выступает суммарный показатель достижения качественных показателей эффективности оказанной услуги по отдельному основному направлению КРиА: полнота выполнения услуги, достижение конкретных целей, реабилитационный эффект, удовлетворенность результатами оказанной услуги.

2.14. По результатам оценки эффективности реабилитации и абилитации, реабилитационная организация по приглашению руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро на правах совещательного голоса может разработать рекомендации в ИПРА инвалида.

2.15. Этап 5. Информация о результатах оказания услуги (реабилитационный эффект) направляется реабилитационной организацией в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в соответствующей сфере.

2.16. Этап 6. Сведения об исполнении ИПРА, размещаются исполнителями ИПРА на ГИС ЕЦП.

2.17. Сроки размещения информации не должны превышать:

а) 2 месяцев до истечения установленного срока инвалидности;

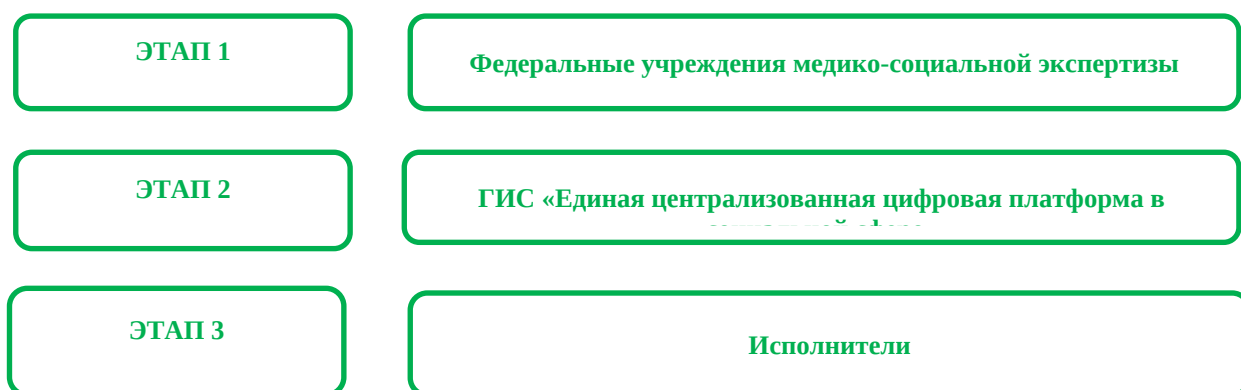
б) не реже 1 раза в год – в отношении граждан, которым инвалидность установлена без указания срока переосвидетельствования, по результатам проведения мероприятий и оказания услуг по основным направлениям КРиА инвалидов, в том числе в случае, если мероприятия не проводились (услуги не оказывались).

2.18. Этап 7. На уровне федеральных учреждений МСЭ, оценка эффективности реализации ИПРА, осуществляется специалистами федеральных учреждений МСЭ в соответствии с критериями, предусмотренными в Приложение 2, утвержденными Приказом № 377н.

2.19. Оценка эффективности реализации ИПРА осуществляется специалистами федерального учреждения МСЭ при очередном проведении медико-социальной экспертизы инвалида и заносится в протокол проведения медико-социальной экспертизы гражданина.

Рисунок 1

### Этапы проведения оценки эффективности ИПРА





### III. Оценка эффективности реализованных мероприятий и оказанных услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов на уровне реабилитационной организации

3.1. Алгоритм проведения оценки эффективности реализованных мероприятий и оказанных услуг по основным направлениям КРиА на уровне профильных или многопрофильных реабилитационной организаций, оказывающих услуги по одному или нескольким основным направлениям КРиА (в частности, социальной и профессиональной (в части профессиональной ориентации) реабилитации и абилитации инвалидов) осуществляется в соответствии со стандартами их предоставления или в соответствии с Методическими рекомендациями по КРиА.

3.2. Критериями качества и оценки эффективности мероприятий и оказанных услуг по основным направлениям КРиА являются:

- } полнота выполнения услуги;
- } достижение конкретных целей реабилитации и абилитации;
- } реабилитационный эффект;
- } удовлетворенность результатами оказанной услуги.

3.3. В основе методики оценки лежат положения МКФ, основанные на:  
а) анализе изменений степени ограничений в категориях МКФ инвалида в рамках имеющихся ОЖД;

б) статистическом методе оценки, посредством сопоставления двух главных критериев: актуального состояния инвалида до начала курса реабилитации и после его завершения.

3.4. Оценка эффективности осуществляется реабилитационной организацией по следующему алгоритму:

1 этап. Организационный.

Исполнители ИПРА в трехдневный срок с даты поступления заявления инвалида (его законного или уполномоченного представителя) о проведении

мероприятий и оказании услуг по основным направлениям КРиА, предусмотренных в ИПРА, или при получении сведений с ГИС ЕЦП организуют работу по проведению мероприятий и оказанию услуг в соответствии со стандартами<sup>30</sup> или в соответствии с Методическими рекомендациями по КРиА.

После поступления заявления инвалида (его законного или уполномоченного представителя), специалисты МДКСР реабилитационной организации организуют работу по оказанию услуги по одному или нескольким основным направлениям КРиА (предусмотренных ИПРА), в соответствии со стандартами или в соответствии с Методическими рекомендациями по КРиА, с учетом установленной инвалиду ЦРГ и рекомендаций в ИПРА.

Специалистами МДКСР реабилитационной организации проводится анализ поступивших сведений, заполняются документы, по форме и порядку, предусмотренным Приложением 1 и 2, утвержденных Приказом № 445н:

} журнал «Учета инвалидов (детей-инвалидов), поступивших в реабилитационную организацию, и оказанных им услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов»;

} «Реабилитационная (абилитационная) карта реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов)» (далее – реабилитационная карта).

2 этап. Диагностический.

Непосредственно при поступлении инвалида в реабилитационную организацию, специалистами МДКСР проводится первичная (входящая) диагностика по каждому отдельному основному направлению КРиА, нуждаемость инвалида в которых определена в ИПРА, в соответствии со стандартами или в соответствии с Методическими рекомендациями по КРиА.

*Пример. Инвалид, возраст 32 года, установлена нуждаемость в реализации мероприятий и оказании услуг по социально-педагогической реабилитации и абилитации. В данном случае, первичная диагностика и последующая оценка реабилитационного эффекта будет проводиться, только по данному направлению КРиА – «социально-педагогическая реабилитация и абилитация».*

*В случае если инвалиду установлена нуждаемость в мероприятиях и услугах по нескольким отдельным основным направлениям КРиА, например, «социально-педагогической реабилитации и абилитации», «социально-средовой реабилитации и абилитации», то первичная (входящая) диагностика проводится по каждому в отдельности направлению, то есть, проводится соответственно первичная (входящая) социально-педагогическая диагностика, первичная (входящая) социально-средовая диагностика.*

---

<sup>30</sup> Постановление Правительства РФ № 1033

При проведении первичной (входящей), а также повторной (контрольной) диагностики инвалида используется протокол оценки эффективности оказанной услуги по отдельному основному направлению КРиА, в соответствии со стандартом (рекомендуемая форма протокола оценки эффективности реализации услуги по отдельному основному направлению КРиА включена в стандарты (Методические рекомендации по КРиА).

*Рекомендуемая форма протокола, на примере оказания услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации, приведена в Приложении 2.*

При первичной (входящей) диагностике инвалида в реабилитационной организации оценивается степень ограничения в категориях МКФ по каждому отдельному основному направлению КРиА, нуждаемость инвалида в которых, определена в ИПРА.

Количественным показателем выступает оценка степени выраженности ограничений в категориях МКФ, которая определяется в баллах, в соответствии со следующей шкалой:

- 0 – нет затруднений;
- 1 – легкие затруднения;
- 2 – умеренные затруднения;
- 3 – тяжелые затруднения;
- 4 – абсолютные затруднения.

По итогам первичной (входящей) диагностики специалистами МДКСР определяются цели и задачи реабилитации (абилитации) на данный реабилитационный курс и разрабатывается реабилитационный маршрут, который прописывается в реабилитационной карте: количество мероприятий, условия и форма реализации, специалисты, привлекаемые к оказанию реабилитационной (абилитационной) услуги.

3 этап. Реабилитационный.

В соответствие с целями реабилитации и абилитации, определенными по результатам входящей (первичной) диагностики, проводятся реабилитационные мероприятия, предусмотренные стандартом или в соответствии с Методическими рекомендациями по КРиА.

Общими целями реабилитации являются цели, направленные на устранение/компенсацию (полностью, частично) имеющихся ОЖД, под которыми понимается полная или частичная утрата инвалидом способности или возможности осуществлять основные компоненты повседневной жизни.

ОЖД у инвалида устанавливаются в процессе проведения экспертно-реабилитационной диагностики в федеральном учреждении МСЭ.

*Например, у инвалида имеются ограничения в категории жизнедеятельности «способность к самообслуживанию» 2 степени. Общей целью реабилитации будет «частичное устранение ограничение жизнедеятельности в категории «способность к самообслуживанию».*

В реабилитационной организации ставятся уже конкретные цели реабилитации и абилитации (на проводимый реабилитационный курс) исходя

из результатов первичной (входящей) диагностики. Пример конкретных целей реабилитации и абилитации приведен в таблице 1.

Таблица 1

Примеры конкретных целей реабилитации и абилитации на курс реабилитации

<p><i>Способность к самообслуживанию</i></p>	<p>самостоятельное одевание/раздевание, обувание/разувание, в том числе манипулирование фурнитурой в соответствии с возрастной нормой (пуговицы, молнии, шнуровка и т.д.);  знание предметов одежды, их сезонность и применение (аналогично – предметы посуды, бытовой техники, комнат и др.);  понимание и правильное выполнение последовательности повседневных бытовых и гигиенических действий;  манипулирование предметами (закручивание крышек разного диаметра, перемещение предметов руками, нанизывание шарика-бусинки на шнур);  самостоятельный прием пищи (пользование ложкой, вилкой, стаканом);  самостоятельное выполнение гигиенических процедур (мыть руки, умываться, чистить зубы и др.);  аккуратность (умение и потребность использовать салфетки, пользоваться туалетом);  планирование режима дня и действия в соответствии с ним</p>
<p><i>Способность к передвижению (мобильность)</i></p>	<p>сформированность и точность локомоторных функций (подъем на ступеньки и спуск с них, перешагивание через препятствие разной высоты от пола, подпрыгивание, бег, ходьба и т.д.);  сформированность тонких дифференциаций движений пальцев кисти (манипулирование предметами)</p>
<p><i>Способность к ориентации</i></p>	<p>сформированность зрительно-моторной координации;  зрительная дифференциация размеров, форм и возможность их соотнесения; понимание взаимосвязи, последовательности, контекста/сюжета (на схемах, в ходе социального взаимодействия);  способность перемещаться в черте населенного пункта самостоятельно пешком и с использованием пассажирского транспорта;  определение местонахождения по атрибутам пространственных ориентиров, запахов, звуков; ориентация во времени (части суток, месяцы, времена года)</p>
<p><i>Способность к общению</i></p>	<p>правильность произнесения звуков (в соответствии с возрастной нормой);  правильное построение и развернутость фраз (в соответствии с возрастной нормой);  активное слушание и интерес к собеседнику; самостоятельное задавание вопросов;  понимание обращенной речи, вопросов и способность ответить адекватно по сути задаваемого;  взаимодействие с ровесниками в совместной деятельности (игре, дружбе, учебной ситуации);  способность воспроизводить заученное (например, стихи)</p>
<p><i>Способность к обучению</i></p>	<p>(обучение и применение знаний) рисование и копирование элементов в соответствии с возрастом;</p>

	<p>знание форм, цветов, величин (в соответствии с возрастной нормой);</p> <p>игра (интерес, характер игры, наличие сюжета, его сложность и др. в соответствии с возрастом);</p> <p>сформированность базовых школьных навыков (счет, письмо, чтение);</p> <p>умение лепить, вырезать (пользоваться ножницами), клеить и т.д.</p>
Способность к контролю за своим поведением	<p>контроль физиологических отпавлений (мочеиспускание, опорожнение кишечника);</p> <p>активное слушание (сказок, музыки, информации) необходимое количество времени (в соответствии с возрастом);</p> <p>способность следовать (не)очевидным правилам, выдерживать очередность;</p> <p>адекватное отношение к родителям, ровесникам, другим людям (в том числе в соответствии с ситуацией)</p>

#### 4 этап. Контрольный.

В завершении реабилитационного курса проводится повторная (контрольная) диагностика инвалида, по каждому отдельному основному направлению КРиА (по которым оказывались услуги), в рамках которой определяются показателями качества и оценки результативности реализации мероприятий.

В качестве количественно-качественных критериев выступают:

- полнота выполнения услуги (Р);
- достижение конкретных целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (С);
- реабилитационный эффект (R);
- удовлетворенность инвалида результатами оказанной услуги (U).

Таблица 2

Критерии эффективности реализованных мероприятий по отдельным основным направлениям КРиА		2 балла	1 балл	0 баллов
1.	Полнота выполнения услуги (Р)			
2.	Достижение конкретных целей (С)			
3.	Реабилитационный эффект (R)			
4.	Удовлетворенность результатами оказанной услуги (U)			
Общий балл:				

#### Критерий «Полнота выполнения услуги» (Р).

Оценивается исходя из того, насколько полно были реализованы все мероприятия, в соответствии со стандартом или в соответствии с Методическими рекомендациями по КРиА, для соответствующей ЦРГ.

При реализации мероприятий в соответствии со стандартом или в соответствии с Методическими рекомендациями по КРиА – полный объем (диагностика (первичная, повторная), информирование, консультирование, практические занятия/тренинги, просвещение) – услуга оказана в полном объеме – ставится 2 балла. При выполнении мероприятий не в полном объеме (не проведено 1 мероприятие из указанных) – услуга оказана частично – 1 балл. При невыполнении 2 или более мероприятий, составляющих услугу или количество мероприятий, меньше чем указано в стандарте или в Методических рекомендациях по КРиА – услуга оказана не в полном объеме – 0 баллов.

*Пример. Инвалиду, в соответствии со стандартом оказания услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации были реализованы все мероприятия (диагностика (первичная, повторная), информирование, консультирование, практические занятия) – мероприятия выполнены в полном объеме – 2 балла.*

*Пример. Инвалиду в соответствии со стандартом оказания услуги по социально-психологической реабилитации и абилитации были реализованы следующие мероприятия (диагностика (первичная, повторная), информирование, практические занятия). При этом консультирование и просвещение не проводились. В данном случае при реализации стандарта не проведены полностью все мероприятия, составляющие услугу по социально-психологической реабилитации и абилитации (первичная, повторная), информирование, консультирование, практические занятия, просвещение). В этой связи можно говорить о том, что мероприятия выполнены частично, не в полном объеме. Следовательно, по данному критерию оценка будет - 1 балл.*

Критерий «Достижение конкретных целей» (С).

Оценивается исходя из того, насколько полно были реализованы конкретные цели, определенные при первичной (входящей) диагностике на данный курс реабилитации. Если поставленные цели достигнуты полностью – 2 балла. Поставленные цели достигнуты частично – 1 балл. Ни одна из поставленных целей не достигнута – 0 баллов.

*Пример. По результатам первичной (входящей) социально-педагогической диагностики, были определены 2 конкретные цели на реабилитационный курс (1. восстановление представлений о числовом ряде; 2. выполнение арифметических действий до 10). По итогам реабилитационного курса была достигнута только первая цель. Таким образом, критерий «Достижение конкретных целей» – 1 балл.*

Критерий «Реабилитационный эффект» (R).

Рассчитывается посредством сопоставления результатов первичной (входящей) и повторной (контрольной) диагностики, по формуле:

$$R = b/a*100\%, \text{ где}$$

R – реабилитационный эффект, в процентах;

б – количество категорий МКФ, по которым наблюдается положительная динамика;

а – общее количество исследуемых категорий МКФ, которым были присвоены баллы от 4 до 1.

При получении дробного числа, необходимо произвести его округление.

Оценка реабилитационного эффекта производится по следующим показателям:

Таблица 3

Реабилитационного эффекта (r), %	Показатель реабилитационного эффекта	Бальный показатель реабилитационного эффекта
0-9	Отсутствует	0
10-54	Незначительный	1
55 - 75%	Удовлетворительный	2
75 и <sup>*</sup>	Высокий	

*Пример. В Таблице 4 представлены результаты первичной (входящей) диагностики и результаты повторной (контрольной) диагностики по итогам реализации мероприятий и оказания услуг по отдельному основному направлению КРиА – «социально-педагогическая реабилитация и абилитация».*

Таблица 4

№	Категории МКФ	Результаты первичной диагностики	Результаты повторной диагностики
<b>б 310 Функции голоса</b>			
1.	б 3100 Голосообразование	0	0
2.	б 3101 Качество голоса	0	0
3.	<b>б 320 Функции артикуляции</b>	0	0
<b>б 330 Функции беглости и ритма речи</b>			
4.	б 3300 Беглость речи	0	0
5.	б 3301 Ритм речи	0	0
6.	б 3302 Скорость речи	0	0
7.	б 3303 Мелодичность речи	0	0
8.	<b>d 130 Копирование</b>	2	1
9.	<b>d 135 Повторение</b>	2	1
<b>d 155 Приобретение практических навыков</b>			
10.	d 1550 Приобретение базисных навыков	1	1
11.	d 1551 Приобретение комплексных навыков	1	1
12.	<b>d 160 Концентрация внимания</b>	2	1
13.	<b>d 163 Мышление</b>	2	2
14.	<b>d 166 Чтение</b>	2	1
15.	<b>d 170 Письмо</b>	2	1
16.	<b>d 172 Вычисление</b>	2	1



17.	<b>d 310 Восприятие устных сообщений при общении</b>	1	1
18.	<b>d 315 Восприятие сообщений при невербальном способе общения</b>	1	1
<b>d 350 Разговор</b>			
19.	d 3500 Начало разговора	1	1
20.	d 3501 Поддержание разговора	2	1
21.	d 3502 Завершение разговора (диалога)	2	2
<b>d 360 Использование средств связи и техник общения</b>			
22.	d 3600 Использование телекоммуникационных устройств	0	0
23.	d 3602 Использование техник общения (например, чтение по губам)	0	0
24.	<b>d 730 Отношения с незнакомыми людьми</b>	1	1
<b>d 740 Формальные отношения</b>			
25.	d 7400 Отношения с людьми, обладающими властью и авторитетом (например, начальник)	1	1
26.	d 7402 Отношения с равными по положению индивидами	1	1
27.	<b>d 825 Профессиональное обучение</b>	1	1
28.	<b>d 830 Высшее образование</b>	0	0
<b>Результат</b>			
<b>Количество исследуемых категорий МКФ, которым был присвоен балл от 1 до 4(a)</b>		<b>Процент эффективности по данным категориям МКФ (r)</b>	<b>Количество категорий МКФ, по которым наблюдается положительная динамика (b)</b>
18		$R = \frac{\quad}{\quad} * 100 \% =$	7
Общее количество категорий МКФ по данному направлению			
28			

В примере, в связи с тем, что по категориям МКФ: b 3100 Голосообразование; b 3101 Качество голоса; b 320 Функции артикуляции; b 3300 Беглость речи; b 3301 Ритм речи; b 3302 Скорость речи; b 3303 Мелодичность речи; d 3600 Использование телекоммуникационных устройств; d 3602 Использование техник общения (например, чтение по губам); d 830 Высшее образование – было присвоено 0 баллов (нет затруднений), общее количество исследуемых категорий МКФ рассчитывается следующим образом:  $28 - 10 = 18$ .

Положительная динамика (то есть, изменение балла в меньшую сторону) по окончанию реабилитационного курса по отдельному основному направлению КРиА «социально-педагогическая реабилитация и абилитация» отмечается по 7 категориям МКФ из 18.

$$r = 7/18 * 100\% = 39.0 \%, \text{ где:}$$

39% - (r) – реабилитационный эффект;

7 – (b) – количество категорий МКФ, по которым наблюдается положительная динамика;

35 – (a) – общее количество исследуемых категорий МКФ, которым были присвоены баллы от 4 до 1.

Реабилитационный эффект (количественный показатель) составил – 39 % - достигнут незначительный реабилитационный эффект. Процентный показатель переводится в балльный (согласно Таблице 3) – 1 балл.

Критерий «Удовлетворенность результатами оказанной услуги» (U)

Под данным критерием понимается субъективное, эмоционально-оценочное отношение инвалида к результатам оказания услуги по отдельному основному направлению КРиА. Данный критерий оценивается по результатам анкетирования (Приложение 2).

При получении результатов:

21 – 32 баллов – высокий индекс удовлетворенности ставится 2 балла;

10 – 20 баллов – средний индекс удовлетворенности - 1 балл;

0 – 9 баллов – низкий индекс удовлетворенности - 0 баллов.

*Пример. Инвалид по окончании курса социально-психологической реабилитации и абилитации ответил на вопросы анкеты Приложения 2 и получил 8 баллов, что свидетельствует о низком индексе удовлетворённости. Следовательно по критерию «Удовлетворенность результатами оказанной услуги» (U), будет выставлено 0 баллов.*

Оценка эффективности проводимой КРиА в реабилитационной организации (К) рассчитывается по формуле:

$$K = P + C + R + U, \text{ где}$$

P – полнота выполнения услуги;

C – достижение конкретных целей социально-бытовой реабилитации и абилитации;

R – реабилитационный эффект;

U – удовлетворенность инвалида результатами оказанной услуги.

Услуга признается эффективной, если общее количество баллов составляет 4 и более. Если общее количество баллов менее 4, то оказанная услуга считается не эффективной.

*Пример. Результаты повторной (контрольной) диагностики заносятся в таблицу 5 и подсчитывается суммарный балл. Услуга по «социально-педагогической реабилитации и абилитации» является эффективной, т.к. суммарный балл равен 5.*

Таблица 5

<b>Критерии эффективности реализованных мероприятий по отдельным основным направлениям КРиА</b>	<b>2 балла</b>	<b>1 балл</b>	<b>0 баллов</b>
---	----------------	---------------	-----------------

1.	Полнота выполнения услуги	✓		
2.	Достижение конкретных целей		✓	
3.	Реабилитационный эффект		✓	
4.	Удовлетворенность результатами оказанной услуги		✓	
Общий балл:		5		

Данные первичной (входящей) и повторной (контрольной) диагностики, а также суммарный балльный показатель эффективности оказанной услуги по отдельному основному направлению КРиА, заносятся в реабилитационную карту.

Сведения о реализации мероприятий и оказании услуги по отдельному основному направлению КРиА реабилитационные организации направляют в течение 10 рабочих дней со дня завершения курса (но не позднее даты окончания срока действия ИПРА инвалида) в соответствующий орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, который является исполнителем в соответствии с разработанной ИПРА инвалида.

3.5. Согласно п. 4 раздела II. «Порядок разработки ИПРА» (приказ № 466н), сведения, полученные по результатам контрольной (повторной) диагностик, количественный и качественный показатель достигнутого реабилитационного эффекта в результате реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА инвалиду в реабилитационной организации, могут быть использованы специалистами федерального учреждения МСЭ при разработке ИПРА, в том числе посредством привлечения, с правом совещательного голоса, руководителя (или уполномоченного представителя) реабилитационной организации, которые реализовывали реабилитационные мероприятия.

#### **IV. Оценка эффективности реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида и алгоритм ее проведения в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы**

4.1. В федеральном учреждении МСЭ оценка эффективности реализации ИПРА инвалида осуществляется специалистами федерального учреждения МСЭ при проведении очередного освидетельствования инвалида с использованием критериев оценки эффективности реализации ИПРА<sup>31</sup> в том числе на основании сведений, размещенных на ГИС ЕЦП от исполнителей ИПРА, с занесением результатов в протокол проведения медико-социальной экспертизы гражданина.

4.2. В случае, отсутствия от определенных в ИПРА исполнителей сведений об исполнении ИПРА, при переосвидетельствовании гражданина, специалистами федерального учреждения МСЭ в соответствии с п. 39

<sup>31</sup>Приложении 2, Приказа № 377н

постановления Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2022 года № 588 «О признании лица инвалидом», составляется программа дополнительного обследования инвалида<sup>32</sup>.

4.3. Под эффективностью реализации ИПРА понимается реализация мероприятий и оказание услуг по основным направлениям КРиА, направленных на достижение целей, определенных в ИПРА – восстановление или компенсация нарушенной функции организма человека (полностью/частично); восстановление или формирование способности инвалида к формированию определенных видов деятельности (осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью).

4.4. Эффективность реализации ИПРА зависит от ряда факторов, в том числе, от: тяжести нарушений, возраста, длительности инвалидизации, образовательного уровня, профессиональной принадлежности, реабилитационного прогноза, реабилитационного потенциала, реабилитационной приверженности инвалида, а также от правильности постановки реабилитационных целей и задач специалистами МДКСР профильной или многопрофильной реабилитационной организации, оказывающей услуги по отдельным основным направлениям КРиА по результатам первичной (входящей) диагностики на данный реабилитационный курс.

4.5. Специалисты федерального учреждения МСЭ, при проведении медико-социальной экспертизы рассчитывают интегральный показатель эффективности реализации ИПРА, с помощью методики, утвержденной Приказом № 377 н, Приложением 3.

4.6. В соответствии с Приложением 2, утвержденного Приказом № 377н, интегральный показатель эффективности реализации ИПРА (E), это суммарный показатель трех количественных и качественных критериев:

критерий полноты реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА инвалидов, включенных в ИПРА (P) (количественный показатель);

критерий достижения практических результатов реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным КРиА, включенных в ИПРА (R) (количественно-качественный показатель);

критерий достижения поставленных целей ИПРА в результате реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА, включенных в ИПРА (D) (качественный показатель).

4.7. интегральный показатель эффективности реализации ИПРА рассчитывается по формуле

---

<sup>32</sup> Форма и порядок заполнения программы дополнительного обследования утверждены п. 18.10 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 мая 2022 года № 326 «Об утверждении формы программы дополнительного обследования гражданина и порядка ее заполнения».

$$E = (P + R + D) / 3$$

Единицей измерения показателя являются проценты (Таблица 6).

Таблица 6

Значение количественного показателя (E)	Интерпретация результатов (качественный показатель)
E = 80-100%	Высокая эффективность
E = 40-79%	Средняя эффективность
E = 0-39%	Низкая эффективность

4.8. Интерпретация результатов оценки интегрального показателя эффективности реализации ИПРА осуществляется следующим образом:

«Высокая эффективность» – полная реализация всего комплекса реабилитационных мероприятий услуг по реабилитации и абилитации, предусмотренных ИПРА (все назначенные инвалиду меры реабилитации реализованы полностью), полное восстановление или компенсация нарушенных функции, снижение степени выраженности, имеющих у инвалида ОЖД.

«Средняя эффективность» – полная или частичная реализация комплекса мероприятий и услуг по реабилитации и абилитации, предусмотренных ИПРА, частичное восстановление/компенсация нарушенных функции, снижение степени нарушенных функций и ОЖД в 1 из установленных у инвалида ОЖД;

«Низкая эффективность» – полная или частичная реализация комплекса реабилитационных мероприятий и услуг, предусмотренных ИПРА, отсутствие динамики в частичной компенсации/восстановлении нарушенных функций, степени выраженности, имеющих у инвалида ОЖД или увеличение степени нарушенных функций организма и ОЖД.

4.9. Критерий полноты реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА (P), включенных в ИПРА, рассчитывается по формуле:

$$P = \sum b / \sum a * 100\%, \text{ где:}$$

b – факт реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА (сумма баллов из графы 4 Приложения к Критериям);

a – нуждаемость инвалида в мероприятиях и услугах по отдельным основным направлениям КРиА, определенная в ИПРА (сумма баллов из графы 3 Приложения к Критериям).

4.10. Единицей измерения показателя являются проценты.

4.11. Интерпретация результатов оценки критерия полноты реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА,

нуждаемость в которых определена ИПРА, осуществляется следующим образом (Таблица 7):

Таблица 7

Значение критерия (Р)	Интерпретация результатов
Р = 100%	Полный охват
Р = 50-99%	Частичный охват
Р = 0-49%	Низкий охват

4.12. Для оценки полноты реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА необходимо выделить в каких услугах и мероприятиях в ИПРА определена нуждаемость инвалида и сколько из них было фактически реализовано.

4.13. При наличии отметки в ИПРА о нуждаемости в мероприятиях и услугах по каждому отдельному основному направлению КРиА, ставится 1 балл, при отсутствии – 0 баллов (показатель «а»).

*Пример. Так, в ИПРА имеется отметка о нуждаемости в 5 мероприятиях и услугах по отдельным основным направлениям КРиА:*

1. медицинская реабилитация;
2. социально-бытовая реабилитация и абилитация;
3. социально-средовая реабилитация и абилитация;
4. социально-психологическая реабилитация и абилитация;
5. профессиональная ориентация.

*Наличие каждой отметки оценивается в 1 балл. Позиции, у которых отсутствует отметка о нуждаемости инвалида в них, оцениваются в 0 баллов.*

*Следовательно, оцениваться будет 5 показателей. Сумма полученных баллов составит 5 баллов, что определит показатель  $\Sigma a$ :*

*$\Sigma a =$  «Медицинская реабилитация» – 1 балл + «Социально-бытовая реабилитация и абилитация» – 1 балл + «Социально-средовая реабилитация и абилитация» – 1 балл + «Социально-психологическая реабилитация и абилитация» – 1 балл + «Профессиональная ориентация» – 1 балл = 5 баллов.*

4.14. Факт реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА оценивается в 1 балл, при не реализации – 0 баллов (показатель «б»).

*Пример. В ИПРА имеется отметка о нуждаемости в реализации мероприятий и оказания услуг по 5 отдельным основным направлениям КРиА, а фактически реализовано только 4:*

1. медицинская реабилитация;
2. социально-бытовая реабилитация и абилитация;
3. социально-средовая реабилитация и абилитация;
4. социально-психологическая реабилитация и абилитация;

*Факт реализации направления оценивается в 1 балл. Не реализации – 0 баллов.*

*Следовательно:*

$\Sigma b$  = «Медицинская реабилитация» – 1 балл + «Социально-бытовая реабилитация и абилитация» – 1 балл + «Социально-средовая реабилитация и абилитация» – 1 балл + «Социально-психологическая реабилитация и абилитация» – 1 балл = 4 балла.

Количественные показатели ( $\Sigma b$ ) и ( $\Sigma a$ ) позволяют определить критерий полноты реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА, включенных в ИПРА (Р), который рассчитывается по формуле:

$R = \Sigma b / \Sigma a * 100\% = 2/3 * 100\% = 67\%$  – что соответствует «частичному охвату» согласно Таблице 5.

4.15. Критерий достижения практических результатов реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА (R), включенных в ИПРА, рассчитывается по формуле:

$$R = \Sigma c / \Sigma b * 100\%, \text{ где:}$$

c – результат фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по отдельным основным направлениям КРиА, нуждаемость инвалида в которых определена в ИПРА (сумма баллов из графы 5 Приложения к Критериям)<sup>33</sup>:

b – факт реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА (сумма баллов из графы 4 Приложения к Критериям).

4.16. Единицей измерения показателя являются проценты.

4.17. Количественная оценка достижения практических результатов реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА инвалидов представлена следующим образом:

} достижение результатов вследствие факта реализации мероприятий и оказания услуг по каждому отдельному основному направлению КРиА, соответствует 1 баллу;

} не достижение результатов вследствие факта реализации мероприятий и оказания услуг по каждому отдельному основному направлению КРиА, соответствует 0 баллов;

*Пример. Специалистами федерального учреждения МСЭ установлено, что по 3 направлениям КРиА достигнуты результаты реабилитации, предусмотренный ИПРА и по 1 направлению, не достигнуты:*

1. медицинская реабилитация – достигнуто восстановление нарушенных и (или) компенсация утраченных функций организма – полностью или частично (1 балл);

2. социально-бытовая реабилитация и абилитация – социально-средовой статус восстановлен полностью или частично (1 балл);

3. социально-средовая реабилитация и абилитация – социально-бытовой статус восстановлен полностью или частично (1 балл);

---

<sup>33</sup>Приложение 2, Приказ № 377н

4. социально-психологическая реабилитация и абилитация – положительный результат отсутствует (0 баллов).

Достижение результатов оценивается в 1 балл, не достижение результатов оценивается в 0 баллов.

Таким образом, показатель  $\sum c = 3$  балла.

Для расчета критерия R, также необходимо использовать ранее рассчитанное значение показателя  $\sum b$ .

4.18. Количественные показатели критериев  $\sum b$  и  $\sum c$  позволяют определить уровень достижения практических результатов (R), рассчитывающийся по формуле:

$$\text{Пример. } R = \sum c / \sum b * 100\% = 3/4 * 100\% = 75\%$$

4.19. Качественный показатель определяется посредством интерпретации количественного показателя достижения практических результатов (R) (Таблица 8):

«высокая результативность» – все фактически реализованные мероприятия и оказанные услуги имеют положительные результаты, а количественный показатель достижения практических результатов вследствие реализации мероприятий и оказания услуг равен 80-100 %;

«средняя результативность» – большая часть реализованных мероприятий и оказанных услуг имеют положительные результаты, а количественный показатель достижения практических результатов вследствие реализации мероприятий и оказания услуг равен 40-79 %;

«низкая результативность» – реализованные мероприятия и оказанные услуги имеют низкий реабилитационный эффект или не имеют положительных результатов. Количественный показатель достижения практических результатов вследствие реализации мероприятий и оказания услуг равен 0-39 %.

Таблица 8

Количественный показатель критерия (R)	Качественный показатель
R = 80-100%	Высокая результативность
R = 40-79%	Средняя результативность
R = 0-39%	Низкая результативность

В рассматриваемом примере, значение критерия (R) равно – 75 %. Согласно Таблице 8. такой результат интерпретируется как «Средняя результативность».

4.20. Под критерием достижения поставленных целей реализации ИПРА (D) понимается – восстановление, компенсация утраченных или формирование функций организма инвалида; восстановление, формирование способности инвалида в результате реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА, нуждаемость в которых определена в ИПРА.



Критерий достижения поставленных целей ИПРА (D) в результате реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА инвалидов, рассчитывается по формуле:

$$D = \sum d2 / \sum d1 * 100\%, \text{ где:}$$

d2 – результат фактического достижения цели ИПРА в результате реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА инвалидов, включенных в ИПРА (сумма баллов из графы 7 Приложения к Критериям)<sup>34</sup>;

d1 – цель, определенная в ИПРА для реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА (сумма баллов из графы 6 Приложения к Критериям).

4.21. Количественный показатель оценки достижения, определенных в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА, представлена следующим образом:

в ИПРА определена цель реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА, соответствует 1 баллу;

в ИПРА отсутствует указание цели реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА, соответствует 0 баллов;

факт достижения определенной в ИПРА цели в результате реализации мероприятий и оказания услуг по каждому отдельному основному направлению КРиА, соответствует 1 баллу;

факт не достижения определенной в ИПРА цели в результате реализации мероприятий и оказания услуг по каждому отдельному основному направлению КРиА, соответствует 0 баллов.

4.22. Определение в ИПРА нуждаемости инвалида в мероприятиях и услугах по отдельным основным направлениям КРиА предполагает определение в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА.

*Пример. В ИПРА определена нуждаемость инвалида в мероприятиях и услугах по 5 отдельным основным направлениям КРиА ( $\sum a$ ), при этом, в ИПРА определено 9 целей для реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА ( $\sum d1$ ):*

- 1. медицинская реабилитация – определена (1 балл);*
- 2. социально-бытовая реабилитация и абилитация – определена (2 балл);*
- 3. социально-средовая реабилитация и абилитация – определена (2 балл);*
- 4. социально-психологическая реабилитация и абилитация – определена (3 балл).*
- 5. профессиональная ориентация – определена (1 балл).*

*Определение в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА, оценивается в 1 балл. В случае*

<sup>34</sup>Приложение 2, Приказ № 377н

отсутствия указания целей реализации ИПРА по отдельным основным направлениям КРиА, оценивается в 0 баллов.

Сумма полученных баллов составит 9 баллов, что определит показатель  $\sum d1$ :

$\sum d1 =$  «Медицинская реабилитация» – 1 балл + «Социально-бытовая реабилитация и абилитация» – 2 балл + «Социально-средовая реабилитация и абилитация» – 2 балл + «Социально-психологическая реабилитация и абилитация» – 3 балл + «Профессиональная ориентация» – 1 балл = 9 баллов.

4.23. Показатель фактически достигнутых или не достигнутых, определенных в ИПРА, целей реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА, нуждаемость в которых определена в ИПРА ( $d2$ ) определяется специалистами федеральных учреждений МСЭ при поведении медико-социальной экспертизы.

Пример. Как выше было описано, в ИПРА было определено 9 целей реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА ( $\sum d1$ ). Однако не все из определенных целей были фактически достигнуты в результате реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА, нуждаемость в которых определена в ИПРА:

1. медицинская реабилитация – достигнута (1 балл);
2. социально-бытовая реабилитация и абилитация – достигнута 1 цель (1 балл);
3. социально-средовая реабилитация и абилитация – достигнута 1 цель (1 балл);
4. социально-психологическая реабилитация и абилитация – достигнута 1 цель (1 балл).
5. профессиональная ориентация – не достигнута (0 балл).

Полное или частичное фактическое достижение определенных, в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА, нуждаемость инвалида в которых определена в ИПРА, оценивается в 1 балл. Фактическое не достижение целей – оценивается в 0 баллов.

Сумма полученных баллов составила 4 балла, что определило результат фактического достижения определенной в ИПРА цели ( $\sum d2$ ) (сумма баллов из графы 7 Приложения к Критериям):

$\sum d2 =$  «Медицинская реабилитация» – 1 балл + «Социально-бытовая реабилитация и абилитация» – 1 балл + «Социально-средовая реабилитация и абилитация» – 1 балл + «Социально-психологическая реабилитация и абилитация» – 1 балл = 4 балла.

4.24. Количественный показатель ( $\sum d2$ ) и ( $\sum d1$ ) позволяют определить уровень достижения поставленных в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА ( $D$ ), который рассчитывается по формуле:

*Пример.*  $D = \sum d_2 / \sum d_1 * 100\% = 4/9 * 100\% = 45\%$  – количественный показатель.

4.25. Качественный показатель (D) определяется посредством интерпретации количественного показателя достижения определенных в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА, нуждаемость инвалида в которых определена в ИПРА (Таблица 9):

«высокая степень достижения целей» – все цели, определенные в ИПРА, полностью или частично достигнуты, а количественный показатель достижения определенных в ИПРА целей вследствие реализации мероприятий и оказания услуг равен 100 %;

«средняя степень достижения целей» – большая часть определенных в ИПРА целей, полностью или частично достигнуты, а количественный показатель достижения определенных в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг равен 50-99 %;

«низкая степень достижения целей» – полностью или частично достигнуты малое количество из определенных в ИПРА целей, а количественный показатель достижения определенных в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг равен 0-49 %.

Таблица 9

<b>Количественный показатель критерия (D)</b>	<b>Качественный показатель</b>
D = 100%	Высокая степень достижения целей
D = 50-99%	Средняя степень достижения целей
D = 0-49%	Низкая степень достижения целей

*Пример.* В рассматриваемом случае, значение критерия (D) = 45%, согласно Таблице 7 такой результат интерпретируется как «Низкая степень достижения целей».

Таким образом, полученные количественные показатели, позволят определить интегральный показатель эффективности реализации ИПРА (E) в нашем примере рассчитывается по формуле:

$E = (P + R + D) / 3 = (67 + 75 + 45) / 3 = 62\%$ , что соответствует средней эффективности реализации ИПРА (Таблица 6).

4.26. В Приложении 2 настоящих Методических рекомендаций представлено подробное описание количественных и качественных показателей эффективности реализации ИПРА и алгоритм расчета интегрального показателя эффективности реализации ИПРА в результате реализации мероприятий и оказания услуг отдельным основным направлениям КРиА для специалистов федеральных учреждений МСЭ, при проведении медико-социальной экспертизы инвалида на основании сведений полученных от органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в соответствующей сфере деятельности.

4.27. Результаты оценки эффективности ИПРА могут учитываться при разработке новой ИПРА.

Таким образом, в данных рекомендациях представлены показатели, механизм и этапы оценки эффективности реализованных мероприятий и оказанных услуг по отдельным основным направлениям КРиА, нуждаемость инвалида в которых определена в ИПРА, в том числе на наглядном примере, для специалистов МДКСР профильных и многопрофильных реабилитационных организаций, а также для специалистов федеральных учреждений МСЭ.

Оценка эффективности реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА в реабилитационной организации, может быть использована специалистами федерального учреждения МСЭ при разработке ИПРА, в том числе посредством привлечения, с правом совещательного голоса, руководителя (или уполномоченного представителя) реабилитационной организации, которая реализовывала реабилитационные мероприятия (согласно п. 4 раздела II. «Порядок разработки ИПРА» приказа № 466н).

## Литература

1. Федерального закона от 25 апреля 2002 г. № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств» // Доступ из справочной правовой системы «КонсультантПлюс».
2. Федеральный закон Российской Федерации от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» // Доступ из справочной правовой системы «КонсультантПлюс».
3. Федеральный закон Российской Федерации от 25 декабря 2023 г. № 651-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты» // Доступ из справочной правовой системы «КонсультантПлюс».
4. Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 апреля 2016 г. № 380 «О Правилах направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, путем компенсации затрат на приобретение таких товаров и услуг» // Доступ из справочной правовой системы «КонсультантПлюс».
5. Постановление Правительства Российской Федерации от 05 апреля 2022 г. № 588 «О признании лица инвалидом» (вместе с «Правилами признания лица инвалидом») // Доступ из справочной правовой системы «КонсультантПлюс».
6. Постановление Правительства Российской Федерации от 29 июня 2024 г. № 885 «Об утверждении примерных требований к организации деятельности реабилитационных организаций» // Доступ из справочной правовой системы «КонсультантПлюс».
7. Постановление Правительства Российской Федерации от 11 июля 2024 г. № 938 «Об утверждении Правил разработки плана мероприятий переходного периода по осуществлению реабилитационными организациями субъектов Российской Федерации реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в соответствии со стандартами оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и со стандартами оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям» // Доступ из справочной правовой системы «КонсультантПлюс».
8. Постановление Правительства Российской Федерации от 31 июля 2024 г. № 1033 «Об утверждении перечня отдельных основных направлений комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, по которым разрабатываются стандарты оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов, стандарты оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям, перечня федеральных органов исполнительной власти, осуществляющих разработку стандартов оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов,

стандартов оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям, а также Правил разработки стандартов оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов, стандартов оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям, включая определение их структуры и содержания» // Доступ из справочной правовой системы «КонсультантПлюс».

9. Постановление Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2023 г. № 2386 «О государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» // Доступ из справочной правовой системы «КонсультантПлюс».

10. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 16 августа 2022 г. № 2253-р «План мероприятий по реализации Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года» // Доступ из справочной правовой системы «КонсультантПлюс».

11. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 18 декабря 2021 г. № 3711-р «Об утверждении Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года» // Доступ из справочной правовой системы «КонсультантПлюс».

12. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 мая 2022 г. № 326 «Об утверждении формы программы дополнительного обследования гражданина и порядка ее заполнения» // Доступ из справочной правовой системы «КонсультантПлюс».

13. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 июля 2024 г. № 377н «Об утверждении показаний для реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в целях разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) и критериев оценки ее эффективности» // Доступ из справочной правовой системы «КонсультантПлюс».

14. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2024 г. № 385н «Об утверждении типовых положений об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов» // Доступ из справочной правовой системы «КонсультантПлюс».

15. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 сентября 2024 г. № 446н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, а также привлечения к разработке индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида реабилитационных организаций и порядка координации реализации

индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, включая мониторинг такой реализации и предоставление информации о результатах мониторинга в высший исполнительный орган субъекта Российской Федерации».

16. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 02 сентября 2024 г. № 445н «Об утверждении унифицированных форм документации при оказании услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов // Доступ из справочной правовой системы «КонсультантПлюс».

17. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 09 октября 2024 г. № 536н «Об утверждении формы и порядка размещения сведений о реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в государственной информационной системе «Единая централизованная платформа в социальной сфере».

18. Балгаева, М. С. Применение категорий Международной классификации функционирования в оценке эффективности комплексной реабилитации детей с церебральным параличом / М. С. Балгаева, Ш. А. Булекбаева // Нейрохирургия и неврология Казахстана. – 2020. – № 4(61). – С. 16-26. – DOI 10.53498/24094498\_2020\_4\_16. – EDN OPIYD.

19. Большакова, Е. В. Социальная реабилитация детей-инвалидов раннего возраста и проблема оценки ее эффективности / Е. В. Большакова // Проблемы педагогической инноватики в профессиональном образовании : Материалы XVIII Международной научно-практической конференции, Санкт-Петербург, 11–12 мая 2017 года / Ответственные редакторы Е.И. Бражник, Н.Н. Суртаева. – Санкт-Петербург: Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена, 2017. – С. 405-407. – EDN YTKJWZ.

20. Горенков, Р. В., Оценка эффективности реабилитационных мероприятий для инвалидов в Российской Федерации /Р.В.Горенков, А.О.Ефимова, С.А.Орлов, Ю. Ю.Розалиева, О. Н.Петюкова, А.С.Кузякина // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2019. №4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/otsenka-effektivnosti-reabilitatsionnyh-meropriyatiy-dlya-invalidov-v-rossiyskoy-federatsii> (дата обращения: 24.12.2024).

21. Дымочка, М. А. Актуальные вопросы оценки функционирования ребенка-инвалида по международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья / М. А. Дымочка, О. С. Андреева, Е. В. Жукова // Медико-социальные проблемы инвалидности. – 2023. – № 2. – С. 24-41. – EDN BLVYNG.

22. Мавликаева, Ю. А., Оценка эффективности комплексной реабилитации инвалидов в условиях специализированного центра / Мавликеева,Ю.А., В.А.Бронников // Вестник РУДН. Серия: Медицина. 2010.

№4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/otsenka-effektivnosti-kompleksnoy-reabilitatsii-invalidov-v-usloviyah-spetsializirovannogo-tsentra> (дата обращения: 19.11.2024).

23. Морозова, Е.В. Методические подходы к оценке реабилитационной приверженности инвалидов вследствие военной травмы, полученной в ходе СВО // Е.В. Морозова // Медико-социальные проблемы инвалидности. – 2024. - № 1. – С.7-13.

24. Оценка эффективности комплексной реабилитации детей-инвалидов в условиях специализированного центра / А. М. Иванов, Е. А. Балакирева, И. Е. Долгих, В. А. Резникова // Молодежный инновационный вестник. – 2019. – Т. 8, № 2. – С. 465-466. – EDN AUNVBZ.

25. Струкова, О.Г. Оценка эффективности услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов / О.Г.Струкова, Е.В.Морозова, Е.В.Жукова, К.А.Петрова // Сборник статей: «Реабилитация – XXI век: традиции и инновации: материалы V Национального конгресса с международ. участием, Санкт-Петербург, 12 – 13 сентября 2022 года». – СПб.: «ЦИАЦАН», 2022. - С.69-80.

26. Струкова, О.Г. Совершенствование вопросов разработки и контроля за реализацией ИПРА инвалидов в системе комплексной реабилитации и абилитации / О.Г.Струкова // Состояние и перспективы развития системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов – 2021. III Межрегиональная конференция (Москва, 25 ноября 2021 г.): Сборник материалов и докладов / Под общей редакцией д.м.н. М.А. Дымочки. – М.: ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России; Канцлер, 2022. – С.20-30.

27. Струкова, О.Г. Методические подходы к оценке эффективности реабилитации и абилитации ребенка-инвалида в условиях Пилотного проекта по предоставлению детям-инвалидам услуг по комплексной реабилитации и абилитации в реабилитационных организациях / О.Г. Струкова, Е.В. Морозова, Е.В. Жукова // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Сборник научных статей. – Минск: Колорград, 2024. – Вып. 26. – С.294-299.

28. Черникова, Т. А. Подходы к оценке эффективности индивидуальных программ реабилитации инвалидов (аспекты социальной работы) / Т. А. Черникова, Л. Д. Шайдукова // Заметки ученого. – 2021. – № 12-1. – С. 136-143. – EDN XDKUZZ.



**Протокол оценки эффективности услуги по направлению  
«Социально-педагогическая реабилитация и абилитация инвалида» в реабилитационной организации**

1. Наименование реабилитационной организации \_\_\_\_\_
2. Фамилия имя, отчество (при наличии) инвалида \_\_\_\_\_
3. Справка МСЭ № \_\_\_\_\_, инвалидность группа \_\_\_\_\_ и степень \_\_\_\_\_ установлена на срок: \_\_\_\_\_
4. № Реабилитационной (абилитационной) карты инвалида \_\_\_\_\_
5. Целевая реабилитационная группа: \_\_\_\_\_
6. Заключение о видах и степени выраженности ограничений ОЖД, предусмотренных в ИПРА:

Способность к самообслуживанию			Способность к самостоятельному передвижению			Способность к общению			Способность к ориентации			Способность к обучению			Способность контролировать свое поведение			Способность к трудовой деятельности		
(степень)			(степень)			(степень)			(степень)			(степень)			(степень)					
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Цели реабилитации, определенные реабилитационной организацией \_\_\_\_\_
8. Дата проведения первичной (входящей) диагностики инвалида: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_г.
9. Дата проведения повторной (контрольной) диагностики инвалида: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_г.

Категории МКФ	Результаты первичной (входящей) диагностики					Результаты повторной (контрольной) диагностики				
	НЕТ затруднений	ЛЕГКИЕ затруднения	УМЕРЕННЫЕ затруднения	ТЯЖЕЛЫЕ затруднения	АБСОЛЮТНЫЕ затруднения	НЕТ затруднений	ЛЕГКИЕ затруднения	УМЕРЕННЫЕ затруднения	ТЯЖЕЛЫЕ затруднения	АБСОЛЮТНЫЕ затруднения
	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
<b>СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ И АБИЛИТАЦИЯ</b>										
<b>б 310 Функции голоса</b>										
б 3100 Голособразование										
б 3101 Качество голоса										
<b>б 320 Функции артикуляции</b>										
<b>б 330 Функции беглости и ритма речи</b>										
б 3300 Беглость речи										
б 3301 Ритм речи										
б 3302 Скорость речи										
б 3303 Мелодичность речи										
<b>д 130 Копирование</b>										
<b>д 135 Повторение</b>										
<b>д 155 Приобретение практических навыков</b>										
д 1550 Приобретение базисных навыков										

Категории МКФ	Результаты первичной (входящей) диагностики					Результаты повторной (контрольной) диагностики				
	НЕТ затруднений	ЛЕГКИЕ затруднения	УМЕРЕННЫЕ затруднения	ТЯЖЕЛЫЕ затруднения	АБСОЛЮТНЫЕ затруднения	НЕТ затруднений	ЛЕГКИЕ затруднения	УМЕРЕННЫЕ затруднения	ТЯЖЕЛЫЕ затруднения	АБСОЛЮТНЫЕ затруднения
	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
d 1551 Приобретение комплексных навыков										
<b>d 160 Концентрация внимания</b>										
<b>d 163 Мышление</b>										
<b>d 166 Чтение</b>										
<b>d 170 Письмо</b>										
<b>d 172 Вычисление</b>										
<b>d 310 Восприятие устных сообщений при общении</b>										
<b>d 315 Восприятие сообщений при невербальном способе общения</b>										
<b>d 335 Составление и изложение сообщений в невербальной форме</b>										
<b>d 350 Разговор</b>										
d 3500 Начало разговора										
d 3501 Поддержание разговора										
d 3502 Завершение разговора (диалога)										

Категории МКФ	Результаты первичной (входящей) диагностики					Результаты повторной (контрольной) диагностики				
	НЕТ затруднений	ЛЕГКИЕ затруднения	УМЕРЕННЫЕ затруднения	ТЯЖЕЛЫЕ затруднения	АБСОЛЮТНЫЕ затруднения	НЕТ затруднений	ЛЕГКИЕ затруднения	УМЕРЕННЫЕ затруднения	ТЯЖЕЛЫЕ затруднения	АБСОЛЮТНЫЕ затруднения
	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
<b>d 360 Использование средств связи и техник общения</b>										
d 3600 Использование телекоммуникационных устройств										
d 3602 Использование техник общения (например, чтение по губам) <sup>35</sup>										
<b>d 730 Отношения с незнакомыми людьми</b>										
<b>d 740 Формальные отношения</b>										
d 7400 Отношения с людьми, обладающими властью и авторитетом										
d 7402 Отношения с равными по положению индивидами										
<b>d 825 Профессиональное обучение</b>										
<b>d 830 Высшее образование</b>										
<b>Результат</b>										

<sup>35</sup> Оценивается только у лиц с нарушением слуха (для лиц без нарушения слуха в данной категории МКФ присваивается оценка 0 – «нет нарушений»).

Категории МКФ	Результаты первичной (входящей) диагностики					Результаты повторной (контрольной) диагностики				
	НЕТ затруднений	ЛЕГКИЕ затруднения	УМЕРЕННЫЕ затруднения	ТЯЖЕЛЫЕ затруднения	АБСОЛЮТНЫЕ затруднения	НЕТ затруднений	ЛЕГКИЕ затруднения	УМЕРЕННЫЕ затруднения	ТЯЖЕЛЫЕ затруднения	АБСОЛЮТНЫЕ затруднения
	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
Количество исследуемых категорий МКФ, которым был присвоен балл от 1 до 4 (a)	Реабилитационный эффект по данному направлению (r)					Количество категорий МКФ, по которым наблюдается положительная динамика (b)				
Общее количество категорий МКФ по данному направлению	r = ____ / ____ * 100 % =									
29										

**Анкета**

**оценки удовлетворенности проведенными реабилитационными мероприятиями и услугами в рамках реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов**

---

наименование организации (федерального учреждения), в которую Вы обратились

**Уважаемый участник опроса!**

Мы хотим узнать, как Вы оцениваете качество мероприятий и услуг, которые были предоставлены Вам.

Опрос проводится анонимно. Ваши фамилия, имя, отчество, контактные телефоны указывать не надо. Конфиденциальность высказанного Вами мнения о качестве условий оказания мероприятий и услуг организацией (федеральным учреждением) гарантируется.

Выберите один из вариантов ответов на каждый вопрос.

**Ваше мнение нам очень важно и будет учтено в дальнейшей работе!**

**Социально-демографические данные:**

Пол:  Мужской  Женский

Возраст: \_\_\_\_\_ лет

**Образование:**

- Высшее
- Среднее профессиональное
- Среднее общее
- Основное общее
- Начальное общее
- Дошкольное
- Отсутствует

**Форма получения услуги:**

- Полустационарная
- Стационарная
- На дому, в том числе дистанционно с применением информационно-телекоммуникационных технологий

**Продолжительность курса реабилитации или абилитации:**

- 21 день
- Менее 3 дней (при выборе данного варианта ответа, предлагается ответить на следующий пункт анкеты)
- менее 21 день

**По какой причине Вы закончили прохождение курса в выбранной изначально организации ранее 3 дней? (ответить на вопрос предлагается в случае выбора 2 варианта ответа из предыдущего вопроса анкеты)**

- Решили отказаться от получения услуги в целом
- Не удовлетворила работа организации (федерального учреждения)

Заболел получатель услуги

Иная причина \_\_\_\_\_

**Оценка удовлетворенности реабилитационными или абилитационными мероприятиями и услугами:**

**1. Проинформировали ли Вас о перечне планируемых мероприятий,, входящих в состав услуги по отдельному основному направлению реабилитации и абилитации ?**

Да

Да, но не в полном объеме

Нет

\_\_\_\_\_

**2. Доброжелательны ли были с Вами сотрудники организации (если нет, то поясните)**

Да

Да, в большинстве случаев

Нет

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3. Все специалисты принимали участие в реализации мероприятий, составляющих услугу по отдельному основному направлению реабилитации и абилитации (если нет, то поясните)**

Да

Скорее да

Нет

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4. Комфортны ли для Вас были условия проведения мероприятий, составляющих услугу по отдельному основному направлению реабилитации и абилитации? (отсутствие очередей, наличие и понятность навигаций внутри организаций, санитарное состояние помещения) (если нет, то поясните)**

Да

Да, в большинстве случаев

Нет

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**5. Испытывали ли Вы затруднения при передвижении по территории и в помещении организации, предоставляющей услуги? (если да, то поясните)**

Да

Нет

Затрудняюсь ответить

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**6. Были ли у Вас трудности с подъездом к организации, предоставляющей услуги? (если да, то поясните)**

Да

Нет

Затрудняюсь ответить

---

**7. Вам предоставлялись мероприятия и услуги своевременно согласно расписанию?**  
(если нет, то поясните)

- Да  
 Да, в большинстве случаев  
 Нет
- 

**8. Вам провели все запланированные мероприятия и услуги? (если нет, то укажите причину)**

- Да  
 Не знаю  
 Нет
- 

**9. Соблюдались ли временные показатели проведения мероприятий, составляющих услугу по отдельному основному направлению реабилитации и абилитации (если нет, то поясните)**

- Да  
 Да, в большинстве случаев  
 Нет
- 

**10. Использовалось ли в процессе реабилитации реабилитационное оборудование?**  
(если нет, то поясните)

- Да  
 Не знаю  
 Нет
- 

**11. Проводилась ли с Вами разъяснительная работа, для того, чтобы Вы смогли использовать полученные в процессе реабилитации знания для самостоятельных занятий в домашних условиях? (если нет, то поясните)**

- Да  
 Скорее да  
 Нет
- 

**12. Удовлетворены ли Вы продолжительностью курса реабилитационных мероприятий и услуг? (если нет, то поясните)**

- Да  
 Затрудняюсь ответить  
 Нет
-



**13. Удовлетворены ли Вы в целом качеством оказанных реабилитационных мероприятий и услуг? (если нет, то поясните)**

- Да
  - Затрудняюсь ответить
  - Нет
- 
- 

**14. Изменилось ли качество Вашей жизни по итогам проведенного курса реабилитационных мероприятий и услуг? (если ухудшилось, то поясните)**

- Улучшилось
  - Затрудняюсь ответить
  - Ухудшилось
- 
- 

**15. Соответствовал ли комплекс предоставляемых мероприятий и услуг Вашим потребностям и пожеланиям? (если нет, то поясните)**

- Да
  - Да, в большинстве случаев
  - Нет
- 
- 

**16. Готовы ли Вы рекомендовать данную организацию (федеральное учреждение) нуждающимся в реабилитации? (если нет, то поясните)**

- Да
  - Да, в большинстве случаев
  - Нет
- 
- 

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

**Спасибо Вам за участие!**

### Обработка результатов

При обработке результатов, необходимо перевести ответы в баллы, в соответствии с ключом (см. Таблица 1).

Таблица 1

№ вопроса	Ответ	Балл	№ вопроса	Ответ	Балл
1.	Да	2	9.	Да	2
	Да, но не в полном объеме	1		Да, в большинстве случаев	1
	Нет	0		Нет	0
2.	Да	2	10.	Да	2
	Да, в большинстве случаев	1		Не знаю	1
	Нет	0		Нет	0
3.	Да	2	11.	Да	2
	Скорее да	1		Скорее да	1
	Нет	0		Нет	0
4.	Да	2	12.	Да	2
	Да, в большинстве случаев	1		Затрудняюсь ответить	1
	Нет	0		Нет	0
5.	Да	0	13.	Да	2
	Затрудняюсь ответить	1		Затрудняюсь ответить	1
	Нет	2		Нет	0
6.	Да	0	14.	Улучшилось	2
	Затрудняюсь ответить	1		Затрудняюсь ответить	1
	Нет	2		Ухудшилось	0
7.	Да	2	15.	Да	2
	Да, в большинстве случаев	1		Да, в большинстве случаев	1
	Нет	0		Нет	0
8.	Да	2	16.	Да	2
	Не знаю	1		Затрудняюсь ответить	1
	Нет	0		Нет	0

Далее вычисляется индекс удовлетворенности (S) по следующей формуле:

$$S = \Sigma (\text{всех баллов}).$$

Приложение 6

S – это количественный показатель, отражающий уровень удовлетворенности инвалида (законного/уполномоченного представителя инвалида) оказанными реабилитационными мероприятиями и услугами и субъективной оценки их эффективности.

Интерпретация полученных результатов:

21 – 32 баллов – высокий индекс удовлетворенности;

10 – 20 баллов – средний индекс удовлетворенности;

0 – 9 баллов – низкий индекс удовлетворенности.

**Механизм расчета интегрального показателя эффективности реализации ИПРА инвалида  
в федеральных учреждениях МСЭ**

№ п/п	Наименование мероприятий и услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов	Обозначения формулы	Формула, описание обозначений
1	2	3	4
<b>1. Медицинская реабилитация</b>			
1.	Медицинская реабилитация	a	<p>a – мероприятия и услуги по медицинской реабилитации, нуждаемость инвалида в которых определена в ИПРА.</p> <p>Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА инвалидов определяется при освидетельствовании специалистами федерального учреждения МСЭ. Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА отмечается пометкой в соответствующей графе «Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий и оказания услуг» ИПРА инвалида:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. При наличии отметки ставится 1 балл.</li> <li>2. При отсутствии отметки ставится 0 баллов</li> </ol>
b		<p>b – факт реализации мероприятий и оказания услуг по медицинской реабилитации.</p> <p>Оценка показателя фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по медицинской реабилитации осуществляется специалистами федеральных учреждений МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Медицинские услуги по медицинской реабилитации оказаны (1 балл).</li> <li>2. Медицинские услуги по медицинской реабилитации не оказаны (0 баллов)</li> </ol>	
c		<p>c – результат фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по медицинской реабилитации.</p>	

			<p>Оценка показателя достижения фактических результатов вследствие реализации мероприятий и оказанных услуг по медицинской реабилитации проводят специалисты федерального учреждения МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Если в результате экспертно-реабилитационной диагностики (при очном освидетельствовании) установлено, что достигнуто восстановление нарушенных и (или) компенсация утраченных функций пораженного органа либо системы организма полностью или частично (1 балл);</li> <li>2. Если восстановление нарушенных и (или) компенсация утраченных функций пораженного органа либо системы организма не достигнуты (0 баллов)</li> </ol>
		d1	<p>d1 – определенная в ИПРА цель реализации мероприятий и оказания услуг по медицинской реабилитации.</p> <p>При проведении медико-социальной экспертизы в ИПРА определяется цель реализации мероприятий и оказания услуг по данному основному направлению КРиА инвалидов:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определена цель (1 балл).</li> <li>2. Не определена цель (0 баллов)</li> </ol>
		d2	<p>d2 – результат фактического достижения определенной в ИПРА цели реализации мероприятий и оказания услуг по медицинской реабилитации.</p> <p>Оценка результатов фактического достижения, определенных в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг по основным направлениям КРиА инвалидов осуществляется специалистами федерального учреждения МСЭ при очередном освидетельствовании инвалида:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Цель достигнута полностью или частично (1 балл).</li> <li>2. Цель не достигнута (0 баллов)</li> </ol>
<b>2. Протезно-ортопедическая помощь (протезирование, ортезирование, слухопротезирование)</b>			
2.	Протезирование	а	<p>а – мероприятия и услуги по протезированию, нуждаемость инвалида в которых определена в ИПРА.</p> <p>Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА определяется при освидетельствовании, специалистами федерального учреждения МСЭ. Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА, отмечается пометкой в соответствующей графе «Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий и оказания услуг» ИПРА инвалида:</p>

		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. При наличии отметки ставится 1 балл.</li> <li>2. При отсутствии отметки ставится 0 баллов</li> </ol>
	b	<p>b – факт реализации мероприятий и оказания услуг по протезированию.</p> <p>Оценка показателя фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по протезированию осуществляется специалистами федеральных учреждений МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Мероприятия и услуги по протезированию оказаны (1 балл).</li> <li>2. Мероприятия и услуги по протезированию не оказаны (0 баллов)</li> </ol>
	c	<p>c – результат фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по протезированию.</p> <p>Оценка показателя достижения фактических результатов вследствие реализации мероприятий и оказанных услуг по данному направлению КРиА инвалидов проводится специалистами федерального учреждения МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Если в результате экспертно-реабилитационной диагностики (при очном освидетельствовании) установлено, что протезирование проведено, и инвалид использует протез (1 балл).</li> <li>2. Если протезирование не проведено, инвалид не использует протез (0 баллов)</li> </ol>
	d1	<p>d1 – цель, определенная в ИПРА для реализации мероприятий и оказания услуг по протезированию.</p> <p>При проведении медико-социальной экспертизы в ИПРА определяется цель реализации мероприятий и оказания услуг по данному основному направлению КРиА инвалидов:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Определена цель (1 балл).</li> <li>4. Не определена цель (0 баллов)</li> </ol>
	d2	<p>d2 – результат фактического достижения определенной в ИПРА цели реализации мероприятий и оказания услуг по протезированию.</p> <p>Оценка результатов фактического достижения, определенных в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг по данному основному направлению КРиА инвалидов, осуществляется специалистами федерального учреждения МСЭ при очередном освидетельствовании инвалида, результаты заносятся в протокол проведения медико-социальной экспертизы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Цель достигнута полностью или частично (1 балл).</li> </ol>

			2. Цель не достигнута (0 баллов)
3.	Ортезирование	a	<p>a – мероприятия и услуги по ортезированию, нуждаемость инвалида в которых определена в ИПРА.</p> <p>Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА определяется при освидетельствовании, специалистами федерального учреждения МСЭ. Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА, отмечается пометкой в соответствующей графе «Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий и оказания услуг» ИПРА инвалида:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. При наличии отметки ставится 1 балл.</li> <li>2. При отсутствии отметки ставится 0 баллов</li> </ol>
		b	<p>b – факт реализации мероприятий и оказания услуг по ортезированию.</p> <p>Оценка показателя фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по ортезированию осуществляется специалистами федеральных учреждений МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Мероприятия и услуги по ортезированию оказаны (1 балл).</li> <li>2. Мероприятия и услуги по ортезированию не оказаны (0 баллов)</li> </ol>
		c	<p>c – результат фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по ортезированию.</p> <p>Оценка показателя достижения фактических результатов вследствие реализации мероприятий и оказанных услуг по данному направлению КРиА инвалидов проводится специалистами федерального учреждения МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Если в результате экспертно-реабилитационной диагностики (при очном освидетельствовании) установлено, что ортезирование проведено, и инвалид использует ортез (1 балл).</li> <li>2. Если протезирование не проведено, инвалид не использует ортез (0 баллов)</li> </ol>
		d1	<p>d1 – определенная в ИПРА цель реализации мероприятий и оказания услуг по ортезированию.</p> <p>При проведении медико-социальной экспертизы федеральным учреждением МСЭ в ИПРА определяется цель реализации мероприятий и оказания услуг по данному основному направлению КРиА инвалидов:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определена цель (1 балл).</li> </ol>

			2. Не определена цель (0 баллов)
		d2	<p>d2 – результат фактического достижения определенной в ИПРА цели реализации мероприятий и оказания услуг по ортезированию.</p> <p>Оценка результатов фактического достижения, определенных в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг по данному основному направлению КРиА инвалидов, осуществляется специалистами федерального учреждения МСЭ при очередном освидетельствовании инвалида, результаты заносятся в протокол проведения медико-социальной экспертизы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Цель достигнута полностью или частично (1 балл).</li> <li>2. Цель не достигнута (0 баллов)</li> </ol>
4.	Слухопротезирование	a	<p>a – мероприятия и услуги по слухопротезированию в части обеспечения слуховыми аппаратами, нуждаемость инвалида в которых определена в ИПРА.</p> <p>Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА определяется при освидетельствовании, специалистами федерального учреждения МСЭ. Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА, отмечается пометкой в соответствующей графе «Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий и оказания услуг» ИПРА инвалида:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. При наличии отметки ставится 1 балл.</li> <li>2. При отсутствии отметки ставится 0 баллов</li> </ol>
		b	<p>b – факт реализации мероприятий и оказания услуг по слухопротезированию в части обеспечения слуховыми аппаратами.</p> <p>Оценка показателя фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по слухопротезированию в части обеспечения слуховыми аппаратами осуществляется специалистами федеральных учреждений МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Мероприятия и услуги по слухопротезированию в части обеспечения слуховыми аппаратами оказаны (1 балл).</li> <li>2. Мероприятия и услуги по слухопротезированию в части обеспечения слуховыми аппаратами не оказаны (0 баллов)</li> </ol>
		c	<p>c – результат фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по слухопротезированию в части обеспечения слуховыми аппаратами.</p> <p>Оценка показателя достижения фактических результатов вследствие реализации мероприятий и оказанных услуг по данному направлению КРиА</p>

			<p>инвалидов проводится специалистами федерального учреждения МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Если в результате экспертно-реабилитационной диагностики (при очном освидетельствовании) установлено, что слухопротезирование проведено, компенсированы (восстановлены) стойкие нарушения функций слуха (1 балл).</li> <li>2. Если слухопротезирование не проведено, стойкие нарушения функций слуха не компенсированы (не восстановлены) (0 баллов)</li> </ol>
		d1	<p>d1 – определенная в ИПРА цель реализации мероприятий и оказания услуг по слухопротезированию в части обеспечения слуховыми аппаратами.</p> <p>При проведении медико-социальной экспертизы федеральными учреждениями МСЭ определяется цель реализации мероприятий и оказания услуг по слухопротезированию в части обеспечения слуховыми аппаратами:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определена цель (1 балл).</li> <li>2. Не определена цель (0 баллов)</li> </ol>
		d2	<p>d2 – результат фактического достижения определенной в ИПРА цели реализации мероприятий и оказания услуг по слухопротезированию в части обеспечения слуховыми аппаратами.</p> <p>Оценка результатов фактического достижения, определенных в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг по данному основному направлению КРиА инвалидов, осуществляется специалистами федерального учреждения МСЭ при очередном освидетельствовании инвалида, результаты заносятся в протокол проведения медико-социальной экспертизы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Цель достигнута полностью или частично (1 балл).</li> <li>2. Цель не достигнута (0 баллов)</li> </ol>
<p><b>3. Профессиональная реабилитация и абилитация (профессиональная ориентация, содействие в получении общего и профессионального образования, прохождении профессионального обучения, трудоустройстве (в том числе на специальные рабочие места), производственная адаптация, сопровождаемая трудовая деятельность)</b></p>			
5.	Профессиональная ориентация	а	<p>а – мероприятия и услуги по профессиональной ориентации, нуждаемость инвалида в которых определена в ИПРА.</p> <p>Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА определяется при освидетельствовании, специалистами федерального учреждения МСЭ. Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА, отмечается пометкой в соответствующей графе</p>



		<p>«Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий и оказания услуг» ИПРА инвалида:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. При наличии отметки ставится 1 балл.</li> <li>2. При отсутствии отметки ставится 0 баллов</li> </ol>
	b	<p>b – факт реализации мероприятий и оказания услуг по профессиональной ориентации.</p> <p>Оценка показателя фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по профессиональной ориентации осуществляется специалистами федеральных учреждений МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Мероприятия и услуги по профессиональной ориентации оказаны (1 балл).</li> <li>2. Мероприятия и услуги по профессиональной ориентации не оказаны (0 баллов)</li> </ol>
	c	<p>c – результат фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по профессиональной ориентации.</p> <p>Оценка показателя достижения фактических результатов вследствие реализации мероприятий и оказанных услуг по данному направлению КРиА инвалидов проводится специалистами федерального учреждения МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Если в результате экспертно-реабилитационной диагностики (при очном освидетельствовании) установлено, инвалид (в возрасте от 14 лет и старше) реализует профессиональный маршрут (1 балл);</li> <li>2. Если инвалид (в возрасте от 14 лет и старше) не реализует профессиональный маршрут (0 баллов)</li> </ol>
	d1	<p>d1 – определенная в ИПРА цель реализации мероприятий и оказания услуг по профессиональной ориентации.</p> <p>При проведении медико-социальной экспертизы в ИПРА, определяется цель реализации мероприятий и оказания услуг по данному направлению КРиА инвалидов:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определена цель (1 балл).</li> <li>2. Не определена цель (0 баллов)</li> </ol>
	d2	<p>d2 – результат фактического достижения определенной в ИПРА цели реализации мероприятий и оказания услуг по профессиональной ориентации.</p> <p>Оценка результатов фактического достижения, определенных в ИПРА целей</p>

			<p>реализации мероприятий и оказания услуг по данному основному направлению КРиА инвалидов, осуществляется специалистами федерального учреждения МСЭ при очередном освидетельствовании инвалида, результаты заносятся в протокол проведения медико-социальной экспертизы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Цель достигнута полностью или частично (1 балл).</li> <li>2. Цель не достигнута (0 баллов)</li> </ol>
6.	Содействие в получении общего образования	a	<p>a – мероприятия и услуги по содействию в получении общего образования, нуждаемость инвалида в которых определена в ИПРА.</p> <p>Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА определяется при освидетельствовании, специалистами федерального учреждения МСЭ. Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА, отмечается пометкой в соответствующей графе «Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий и оказания услуг» ИПРА инвалида:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. При наличии отметки ставится 1 балл.</li> <li>2. При отсутствии отметки ставится 0 баллов</li> </ol>
		b	<p>b – факт реализации мероприятий и оказания услуг по содействию в получении общего образования.</p> <p>Оценка показателя фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по содействию в получении общего образования осуществляется специалистами федеральных учреждений МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Мероприятия и услуги по содействию в получении общего образования оказаны (1 балл).</li> <li>2. Мероприятия и услуги по содействию в получении общего образования не оказаны (0 баллов)</li> </ol>
		c	<p>c – результат фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по содействию в получении общего образования.</p> <p>Оценка показателя достижения фактических результатов вследствие реализации мероприятий и оказанных услуг по данному направлению КРиА инвалидов проводится специалистами федерального учреждения МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Если в результате экспертно-реабилитационной диагностики (при очном освидетельствовании) установлено, что специальные условия для получения инвалидом общего образования созданы (1 балл).</li> </ol>

			2. Если установлено, что специальные условия для получения инвалидом общего образования не созданы (0 баллов)
		d1	<p>d1 – определенная в ИПРА цель реализации мероприятий и оказания услуг по содействию в получении общего образования.</p> <p>При проведении медико-социальной экспертизы в ИПРА определяется цель реализации мероприятий и оказания услуг по данному направлению КРиА инвалидов:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определена цель (1 балл).</li> <li>2. Не определена цель (0 баллов)</li> </ol>
		d2	<p>d2 – результат фактического достижения определенной в ИПРА цели реализации мероприятий и оказания услуг по содействию в получении общего образования.</p> <p>Оценка результатов фактического достижения, определенных в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг по данному основному направлению КРиА инвалидов, осуществляется специалистами федерального учреждения МСЭ при очередном освидетельствовании инвалида, результаты заносятся в протокол проведения медико-социальной экспертизы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Цель достигнута полностью или частично (1 балл).</li> <li>2. Цель не достигнута (0 баллов)</li> </ol>
7.	Содействие в получении профессионального образования	a	<p>a – мероприятия и услуги по содействию в получении профессионального образования, нуждаемость инвалида в которых определена в ИПРА.</p> <p>Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА определяется при освидетельствовании, специалистами федерального учреждения МСЭ. Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА, отмечается пометкой в соответствующей графе «Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий и оказания услуг» ИПРА инвалида:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. При наличии отметки ставится 1 балл.</li> <li>2. При отсутствии отметки ставится 0 баллов</li> </ol>
		b	<p>b – факт реализации мероприятий и оказания услуг по содействию в получении профессионального образования.</p> <p>Оценка показателя фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по содействию в получении профессионального образования</p>

			<p>осуществляется специалистами федеральных учреждений МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Мероприятия и услуги по содействию в получении профессионального образования оказаны (1 балл).</li> <li>2. Мероприятия и услуги по содействию в получении профессионального образования не оказаны (0 баллов)</li> </ol>
		с	<p>с – результат фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по содействию в получении профессионального образования.</p> <p>Оценка показателя достижения фактических результатов вследствие реализации мероприятий и оказанных услуг по данному направлению КРиА инвалидов проводится специалистами федерального учреждения МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Если в результате экспертно-реабилитационной диагностики (при очном освидетельствовании) установлено, что реализуется (реализован) образовательный маршрут (1 балл);</li> <li>2. Если установлено, что не реализуется (реализован) образовательный маршрут (0 баллов)</li> </ol>
		d1	<p>d1 – цель, определенная в ИПРА для реализации мероприятий и оказания услуг по содействию в получении профессионального образования.</p> <p>При проведении медико-социальной экспертизы в ИПРА определяется цель реализации мероприятий и оказания услуг по данному направлению КРиА инвалидов:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определена цель (1 балл).</li> <li>2. Не определена цель (0 баллов)</li> </ol>
		d2	<p>d2 – результат фактического достижения определенной в ИПРА цели реализации мероприятий и оказания услуг по содействию в получении профессионального образования.</p> <p>Оценка результатов фактического достижения, определенных в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг по данному основному направлению КРиА при очередном освидетельствовании инвалидов, осуществляется специалистами федерального учреждения МСЭ результаты заносятся в протокол проведения медико-социальной экспертизы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Цель достигнута полностью или частично (1 балл).</li> <li>2. Цель не достигнута (0 баллов)</li> </ol>
8.	Содействие в прохождении	а	а – мероприятия и услуги по содействию в прохождении профессионального

профессионального обучения		<p>обучения, нуждаемость инвалида в которых определена в ИПРА.</p> <p>Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА определяется при освидетельствовании, специалистами федерального учреждения МСЭ. Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА, отмечается пометкой в соответствующей графе «Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий и оказания услуг» ИПРА инвалида:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. При наличии отметки ставится 1 балл.</li> <li>2. При отсутствии отметки ставится 0 баллов</li> </ol>
	b	<p>b – факт реализации мероприятий и оказания услуг по содействию в прохождении профессионального обучения.</p> <p>Оценка показателя фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по содействию в прохождении профессионального обучения осуществляется специалистами федеральных учреждений МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Мероприятия и услуги по содействию в прохождении профессионального обучения оказаны (1 балл).</li> <li>2. Мероприятия и услуги по содействию в прохождении профессионального обучения не оказаны (0 баллов)</li> </ol>
	c	<p>c – результат фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по содействию в прохождении профессионального обучения.</p> <p>Оценка показателя достижения фактических результатов вследствие реализации мероприятий и оказанных услуг по данному направлению КРиА инвалидов проводится специалистами федерального учреждения МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Если в результате экспертно-реабилитационной диагностики (при очном переосвидетельствовании) установлено, что реализуется (реализован) образовательный маршрут (1 балл);</li> <li>2. Если установлено, что не реализуется (реализован) образовательный маршрут (0 баллов)</li> </ol>
	d1	<p>d1 – определенная в ИПРА цель реализации мероприятий и оказания услуг по содействию в прохождении профессионального обучения.</p> <p>При проведении медико-социальной экспертизы в ИПРА определяется цель реализации мероприятий и оказания услуг по данному направлению КРиА инвалидов:</p>

			<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определена цель (1 балл).</li> <li>2. Не определена цель (0 баллов)</li> </ol>
		d2	<p>d2 – результат фактического достижения определенной в ИПРА цели реализации мероприятий и оказания услуг по содействию в прохождении профессионального обучения.</p> <p>Оценка результатов фактического достижения, определенных в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг по данному основному направлению КРиА инвалидов, осуществляется специалистами федерального учреждения МСЭ при очередном освидетельствовании инвалида, результаты заносятся в протокол проведения медико-социальной экспертизы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Цель достигнута полностью или частично (1 балл).</li> <li>2. Цель не достигнута (0 баллов)</li> </ol>
9.	Содействие в трудоустройстве	a	<p>a – мероприятия и услуги по содействию в трудоустройстве, нуждаемость инвалида в которых определена в ИПРА.</p> <p>Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА определяется при освидетельствовании, специалистами федерального учреждения МСЭ. Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА, отмечается пометкой в соответствующей графе «Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий и оказания услуг» ИПРА инвалида:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. При наличии отметки ставится 1 балл.</li> <li>2. При отсутствии отметки ставится 0 баллов</li> </ol>
		b	<p>b – факт реализации мероприятий и оказания услуг по содействию в трудоустройстве.</p> <p>Оценка показателя фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по содействию в трудоустройстве осуществляется специалистами федеральных учреждений МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Мероприятия и услуги по содействию в трудоустройстве оказаны (1 балл).</li> <li>2. Мероприятия и услуги по содействию в трудоустройстве не оказаны (0 баллов)</li> </ol>
		c	<p>c – результат фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по содействию в трудоустройстве.</p>

			<p>Оценка показателя достижения фактических результатов вследствие реализации мероприятий и оказанных услуг по данному направлению КРиА инвалидов проводится специалистами федерального учреждения МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Если в результате экспертно-реабилитационной диагностики (при очном переосвидетельствовании) установлено, что подобрано рабочее место и инвалид (в возрасте от 14 лет и старше) трудоустроен (1 балл).</li> <li>2. Если установлено, что не подобрано рабочее место и инвалид (в возрасте от 14 лет и старше) не трудоустроен (0 баллов)</li> </ol>
		d1	<p>d1 – определенная в ИПРА цель реализации мероприятий и оказания услуг по содействию в трудоустройстве.</p> <p>При проведении медико-социальной экспертизы в ИПРА определяется цель реализации мероприятий и оказания услуг по данному направлению КРиА инвалидов:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определена цель (1 балл).</li> <li>2. Не определена цель (0 баллов)</li> </ol>
		d2	<p>d2 – результат фактического достижения определенной в ИПРА цели реализации мероприятий и оказания услуг по содействию в трудоустройстве.</p> <p>Оценка результатов фактического достижения, определенных в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг по данному основному направлению КРиА инвалидов, осуществляется специалистами федерального учреждения МСЭ при очередном освидетельствовании инвалида, результаты заносятся в протокол проведения медико-социальной экспертизы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Цель достигнута полностью или частично (1 балл).</li> <li>2. Цель не достигнута (0 баллов)</li> </ol>
10.	Производственная адаптация	a	<p>a – мероприятия и услуги по производственной адаптации, нуждаемость инвалида в которых определена в ИПРА.</p> <p>Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА определяется при освидетельствовании, специалистами федерального учреждения МСЭ. Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА, отмечается пометкой в соответствующей графе «Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий и оказания услуг» ИПРА инвалида:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. При наличии отметки ставится 1 балл.</li> </ol>

		2. При отсутствии отметки ставится 0 баллов
	b	<p>b – факт реализации мероприятий и оказания услуг по производственной адаптации.</p> <p>Оценка показателя фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по производственной адаптации осуществляется специалистами федеральных учреждений МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Мероприятия и услуги по производственной адаптации показаны (1 балл).</li> <li>2. Мероприятия и услуги по производственной адаптации не оказаны (0 баллов)</li> </ol>
	c	<p>c – результат фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по производственной адаптации.</p> <p>Оценка показателя достижения фактических результатов вследствие реализации мероприятий и оказанных услуг по данному направлению КРиА инвалидов проводится специалистами федерального учреждения МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Если в результате экспертно-реабилитационной диагностики (при очном переосвидетельствовании) установлено, что инвалид (в возрасте от 14 лет и старше) адаптирован на рабочем месте и осуществляет трудовую или профессиональную деятельность (1 балл).</li> <li>2. Если установлено, что инвалид (в возрасте от 14 лет и старше) не адаптирован на рабочем месте и не осуществляет трудовую или профессиональную деятельность (0 баллов)</li> </ol>
	d1	<p>d1 – определенная в ИПРА цель реализации мероприятий и оказания услуг по производственной адаптации.</p> <p>При проведении медико-социальной экспертизы федеральными учреждениями МСЭ определяется цель реализации мероприятий и оказания услуг по производственной адаптации для восстановления (формирования) способности обучаться /заниматься трудовой деятельностью:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определена цель (1 балл).</li> <li>2. Не определена цель (0 баллов)</li> </ol>



		d2	<p>d2 – результат фактического достижения определенной в ИПРА цели реализации мероприятий и оказания услуг по производственной адаптации.</p> <p>Оценка результатов фактического достижения, определенных в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг по данному основному направлению КРиА инвалидов, осуществляется специалистами федерального учреждения МСЭ при очередном освидетельствовании инвалида, результаты заносятся в протокол проведения медико-социальной экспертизы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Цель достигнута полностью или частично (1 балл).</li> <li>2. Цель не достигнута (0 баллов)</li> </ol>
<b>4. Социальная реабилитация и абилитация (социально-средовая, социально-педагогическая, социально-психологическая, социально-бытовая реабилитация и абилитация и социальная занятость)</b>			
11.	Социально-средовая реабилитация и абилитация	a	<p>a – мероприятия и услуги по социально-средовой реабилитации и абилитации, нуждаемость инвалида в которых определена в ИПРА.</p> <p>Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА определяется при освидетельствовании, специалистами федерального учреждения МСЭ. Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА, отмечается пометкой в соответствующей графе «Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий и оказания услуг» ИПРА инвалида:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. При наличии отметки ставится 1 балл.</li> <li>2. При отсутствии отметки ставится 0 баллов</li> </ol>
		b	<p>b – факт реализации мероприятий и оказания услуг по социально-средовой реабилитации и абилитации.</p> <p>Оценка показателя фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по социально-средовой реабилитации и абилитации осуществляется специалистами федеральных учреждений МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Мероприятия и услуги по социально-средовой реабилитации и абилитации оказаны (1 балл).</li> <li>2. Мероприятия и услуги по социально-средовой реабилитации и абилитации не оказаны (0 баллов)</li> </ol>
		c	<p>c – результат фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по социально-средовой реабилитации и абилитации.</p>

			<p>Оценка показателя достижения фактических результатов вследствие реализации мероприятий и оказанных услуг по данному направлению КРиА инвалидов проводится специалистами федерального учреждения МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Если в результате экспертно-реабилитационной диагностики (при очном переосвидетельствовании) установлено, что социально-средовой статус восстановлен полностью или частично (1 балл).</li> <li>2. Если установлено, что положительные результаты отсутствуют (0 баллов)</li> </ol>
		d1	<p>d1 – цель, определенная в ИПРА для реализации мероприятий и оказания услуг по социально-средовой реабилитации и абилитации.</p> <p>При проведении медико-социальной экспертизы в ИПРА определяется цель реализации мероприятий и оказания услуг по данному направлению КРиА инвалидов:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определена цель (1 балл).</li> <li>2. Не определена цель (0 баллов)</li> </ol>
		d2	<p>d2 – результат фактического достижения определенной в ИПРА цели реализации мероприятий и оказания услуг по социально-средовой реабилитации и абилитации.</p> <p>Оценка результатов фактического достижения, определенных в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг по данному основному направлению КРиА инвалидов, осуществляется специалистами федерального учреждения МСЭ при очередном освидетельствовании инвалида, результаты заносятся в протокол проведения медико-социальной экспертизы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Цель достигнута полностью или частично (1 балл).</li> <li>2. Цель не достигнута (0 баллов)</li> </ol>
12.	Социально-педагогическая реабилитация и абилитация	a	<p>a – мероприятия и услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации, нуждаемость инвалида в которых определена в ИПРА.</p> <p>Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА определяется при освидетельствовании, специалистами федерального учреждения МСЭ. Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА, отмечается пометкой в соответствующей графе «Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий и оказания услуг» ИПРА инвалида:</p>

		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. При наличии отметки ставится 1 балл.</li> <li>2. При отсутствии отметки ставится 0 баллов</li> </ol>
	b	<p>b – факт реализации мероприятий и оказания услуг по социально-педагогической реабилитации и абилитации.</p> <p>Оценка показателя фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по социально-педагогической реабилитации и абилитации осуществляется специалистами федеральных учреждений МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Мероприятия и услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации оказаны (1 балл).</li> <li>2. Мероприятия и услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации не оказаны (0 баллов)</li> </ol>
	c	<p>c – результат фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по социально-педагогической реабилитации и абилитации.</p> <p>Оценка показателя достижения фактических результатов вследствие реализации мероприятий и оказанных услуг по данному направлению КРиА инвалидов проводится специалистами федерального учреждения МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Если в результате экспертно-реабилитационной диагностики (при очном переосвидетельствовании) установлено, что социально-педагогический статус восстановлен полностью или частично (1 балл).</li> <li>2. Если установлено, что положительные результаты отсутствуют (0 баллов)</li> </ol>
	d1	<p>d1 – определенная в ИПРА цель реализации мероприятий и оказания услуг по социально-педагогической реабилитации и абилитации.</p> <p>При проведении медико-социальной экспертизы в ИПРА определяется цель реализации мероприятий и оказания услуг по данному направлению КРиА инвалидов:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определена цель (1 балл).</li> <li>2. Не определена цель (0 баллов)</li> </ol>
	d2	<p>d2 – результат фактического достижения определенной в ИПРА цели реализации мероприятий и оказания услуг по социально-педагогической реабилитации и абилитации.</p> <p>Оценка результатов фактического достижения, определенных в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг по данному основному направлению</p>

			<p>КРиА инвалидов, осуществляется специалистами федерального учреждения МСЭ при очередном освидетельствовании инвалида, результаты заносятся в протокол проведения медико-социальной экспертизы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Цель достигнута полностью или частично (1 балл).</li> <li>2. Цель не достигнута (0 баллов)</li> </ol>
13.	Социально-психологическая реабилитация и абилитация	a	<p>a – мероприятия и услуги по социально-психологической реабилитации и абилитации, нуждаемость инвалида в которых определена в ИПРА.</p> <p>Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА определяется при освидетельствовании, специалистами федерального учреждения МСЭ. Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА, отмечается пометкой в соответствующей графе «Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий и оказания услуг» ИПРА инвалида:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. При наличии отметки ставится 1 балл.</li> <li>2. При отсутствии отметки ставится 0 баллов</li> </ol>
		b	<p>b – факт реализации мероприятий и оказания услуг по социально-психологической реабилитации и абилитации.</p> <p>Оценка показателя фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по социально-психологической реабилитации и абилитации осуществляется специалистами федеральных учреждений МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Мероприятия и услуги по социально-психологической реабилитации и абилитации оказаны (1 балл).</li> <li>2. Мероприятия и услуги по социально-психологической реабилитации и абилитации не оказаны (0 баллов)</li> </ol>
		c	<p>c – результат фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по социально-педагогической реабилитации и абилитации.</p> <p>Оценка показателя достижения фактических результатов вследствие реализации мероприятий и оказанных услуг по данному направлению КРиА инвалидов проводится специалистами федерального учреждения МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Если в результате экспертно-реабилитационной диагностики (при очном переосвидетельствовании) установлено, что социально-психологический статус восстановлен полностью или частично (1 балл).</li> <li>2. Если установлено, что положительные результаты отсутствуют</li> </ol>

			(0 баллов)
		d1	<p>d1 – определенная в ИПРА цель реализации мероприятий и оказания услуг по социально-психологической реабилитации и абилитации.</p> <p>При проведении медико-социальной экспертизы в ИПРА определяется цель реализации мероприятий и оказания услуг по данному направлению КРиА инвалидов:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определена цель (1 балл).</li> <li>2. Не определена цель (0 баллов)</li> </ol>
		d2	<p>d2 – результат фактического достижения определенной в ИПРА цели реализации мероприятий и оказания услуг по социально-психологической реабилитации и абилитации.</p> <p>Оценка результатов фактического достижения, определенных в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг по данному основному направлению КРиА инвалидов, осуществляется специалистами федерального учреждения МСЭ при очередном освидетельствовании инвалида, результаты заносятся в протокол проведения медико-социальной экспертизы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Цель достигнута полностью или частично (1 балл).</li> <li>2. Цель не достигнута (0 баллов)</li> </ol>
14.	Социально-бытовая реабилитация и абилитация	a	<p>a – мероприятия и услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации, нуждаемость инвалида в которых определена в ИПРА.</p> <p>Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА определяется при освидетельствовании, специалистами федерального учреждения МСЭ. Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА, отмечается пометкой в соответствующей графе «Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий и оказания услуг» ИПРА инвалида:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. При наличии отметки ставится 1 балл.</li> <li>2. При отсутствии отметки ставится 0 баллов</li> </ol>
		b	<p>b – факт реализации мероприятий и оказания услуг по социально-бытовой реабилитации и абилитации.</p> <p>Оценка показателя фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по социально-бытовой реабилитации и абилитации осуществляется специалистами федеральных учреждений МСЭ:</p>

			<p>1. Мероприятия и услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации оказаны (1 балл).</p> <p>2. Мероприятия и услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации не оказаны (0 баллов)</p>
		с	<p>с – результат фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по социально-бытовой реабилитации и абилитации.</p> <p>Оценка показателя достижения фактических результатов вследствие реализации мероприятий и оказанных услуг по данному направлению КРиА инвалидов проводится специалистами федерального учреждения МСЭ:</p> <p>1. Если в результате экспертно-реабилитационной диагностики (при очном переосвидетельствовании) установлено, что социально-бытовой статус восстановлен полностью или частично (1 балл).</p> <p>2. Если установлено, что положительные результаты отсутствуют (0 баллов)</p>
		d1	<p>d1 – определенная в ИПРА цель реализации мероприятий и оказания услуг по социально-бытовой реабилитации и абилитации.</p> <p>При проведении медико-социальной экспертизы в ИПРА определяется цель реализации мероприятий и оказания услуг по данному направлению КРиА инвалидов:</p> <p>1. Определена цель (1 балл).</p> <p>2. Не определена цель (0 баллов)</p>
		d2	<p>d2 – результат фактического достижения определенной в ИПРА цели реализации мероприятий и оказания услуг по социально-бытовой реабилитации и абилитации.</p> <p>Оценка результатов фактического достижения, определенных в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг по данному основному направлению КРиА инвалидов, осуществляется специалистами федерального учреждения МСЭ при очередном освидетельствовании инвалида, результаты заносятся в протокол проведения медико-социальной экспертизы:</p> <p>1. Цель достигнута полностью или частично (1 балл).</p> <p>2. Цель не достигнута (0 баллов)</p>
<b>5. Социокультурная реабилитация и абилитация</b>			
15.	Социокультурная реабилитация и	а	а – мероприятия и услуги по социокультурной реабилитации и абилитации,

абилитация		<p>нуждаемость инвалида в которых определена в ИПРА.</p> <p>Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА определяется при освидетельствовании, специалистами федерального учреждения МСЭ. Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА, отмечается пометкой в соответствующей графе «Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий и оказания услуг» ИПРА инвалида:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. При наличии отметки ставится 1 балл.</li> <li>2. При отсутствии отметки ставится 0 баллов</li> </ol>
	b	<p>b – факт реализации мероприятий и оказания услуг по социокультурной реабилитации и абилитации.</p> <p>Оценка показателя фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по социокультурной реабилитации и абилитации осуществляется специалистами федеральных учреждений МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Мероприятия и услуги по социокультурной реабилитации и абилитации оказаны (1 балл).</li> <li>2. Мероприятия и услуги по социокультурной реабилитации и абилитации не оказаны (0 баллов)</li> </ol>
	c	<p>c – результат фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по социокультурной реабилитации и абилитации.</p> <p>Оценка показателя достижения фактических результатов вследствие реализации мероприятий и оказанных услуг по данному направлению КРиА инвалидов проводится специалистами федерального учреждения МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Если в результате экспертно-реабилитационной диагностики (при очном переосвидетельствовании) установлено, что инвалид включен в культурную и досуговую среду (1 балл).</li> <li>2. Если установлено, что инвалид не включен в культурную и досуговую среду (0 баллов)</li> </ol>
	d1	<p>d1 – определенная в ИПРА цель реализации мероприятий и оказания услуг по социокультурной реабилитации и абилитации.</p> <p>При проведении медико-социальной экспертизы в ИПРА определяется цель реализации мероприятий и оказания услуг по данному направлению КРиА инвалидов:</p>

			<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определена цель (1 балл).</li> <li>2. Не определена цель (0 баллов)</li> </ol>
		d2	<p>d2 – результат фактического достижения определенной в ИПРА цели реализации мероприятий и оказания услуг по социокультурной реабилитации и абилитации.</p> <p>Оценка результатов фактического достижения, определенных в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг по данному основному направлению КРиА инвалидов, осуществляется специалистами федерального учреждения МСЭ при очередном освидетельствовании инвалида, результаты заносятся в протокол проведения медико-социальной экспертизы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Цель достигнута полностью или частично (1 балл).</li> <li>2. Цель не достигнута (0 баллов)</li> </ol>
<b>6. Физическая реабилитация и абилитация инвалидов с использованием средств физической культуры и спорта (физкультурно-оздоровительных мероприятий, спорта, средств и методов адаптивной физической культуры и адаптивного спорта)</b>			
16.	Физическая реабилитация и абилитация инвалидов с использованием средств физической культуры и спорта	a	<p>a – мероприятия и услуги по физической реабилитации и абилитации инвалидов с использованием средств физической культуры и спорта, нуждаемость инвалида в которых определена в ИПРА.</p> <p>Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА определяется при освидетельствовании, специалистами федерального учреждения МСЭ. Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА, отмечается пометкой в соответствующей графе «Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий и оказания услуг» ИПРА инвалида:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. При наличии отметки ставится 1 балл.</li> <li>2. При отсутствии отметки ставится 0 баллов</li> </ol>
		b	<p>b – факт реализации мероприятий и оказания услуг по физической реабилитации и абилитации инвалидов с использованием средств физической культуры и спорта.</p> <p>Оценка показателя фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по физической реабилитации и абилитации инвалидов с использованием средств физической культуры и спорта осуществляется специалистами федеральных учреждений МСЭ:</p>



		<p>1. Мероприятия и услуги по физической реабилитации и абилитации инвалидов с использованием средств физической культуры и спорта оказаны (1 балл).</p> <p>2. Мероприятия и услуги по физической реабилитации и абилитации инвалидов с использованием средств физической культуры и спорта не оказаны (0 баллов)</p>
	с	<p>с – результат фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по физической реабилитации и абилитации инвалидов с использованием средств физической культуры и спорта.</p> <p>Оценка показателя достижения фактических результатов вследствие реализации мероприятий и оказанных услуг по данному направлению КРиА инвалидов проводится специалистами федерального учреждения:</p> <p>1. Если в результате экспертно-реабилитационной диагностики (при очном переосвидетельствовании) установлено, что инвалид систематически занимается адаптивной физической культурой или адаптивным спортом (1 балл).</p> <p>2. Если установлено, что инвалид не занимается адаптивной физической культурой или адаптивным спортом (0 баллов)</p>
	d1	<p>d1 – определенная в ИПРА цель реализации мероприятий и оказания услуг по физической реабилитации и абилитации инвалидов с использованием средств физической культуры и спорта.</p> <p>При проведении медико-социальной экспертизы в ИПРА определяется цель реализации мероприятий и оказания услуг по данному направлению КРиА инвалидов:</p> <p>1. Определена цель (1 балл).</p> <p>2. Не определена цель (0 баллов)</p>

		d2	<p>d2 – результат фактического достижения определенной в ИПРА цели реализации мероприятий и оказания услуг результат фактического достижения цели ИПРА в результате реализации по физической реабилитации и абилитации инвалидов с использованием средств физической культуры и спорта.</p> <p>Оценка результатов фактического достижения, определенных в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг по данному основному направлению КРиА инвалидов, осуществляется специалистами федерального учреждения МСЭ при очередном освидетельствовании инвалида, результаты заносятся в протокол проведения медико-социальной экспертизы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Цель достигнута полностью или частично (1 балл).</li> <li>2. Цель не достигнута (0 баллов)</li> </ol>
<b>7. Рекомендуемые технические средства реабилитации и услуги по реабилитации и абилитации</b>			
17.	Обеспечение техническими средствами реабилитации	a	<p>a – мероприятия и услуги по обеспечению ТСП, нуждаемость инвалида в которых определена в ИПРА.</p> <p>Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА определяется при освидетельствовании, специалистами федерального учреждения МСЭ. Нуждаемость в мероприятиях и услугах по данному направлению КРиА, отмечается пометкой в соответствующей графе «Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий и оказания услуг» ИПРА инвалида:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. При наличии отметки ставится 1 балл.</li> <li>2. При отсутствии отметки ставится 0 баллов</li> </ol>
		b	<p>b – факт реализации мероприятий и оказания услуг по обеспечению ТСП.</p> <p>Оценка показателя фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по обеспечению техническими средствами реабилитации и абилитации осуществляется специалистами федеральных учреждений МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Мероприятия и услуги по обеспечению техническими средствами реабилитации и абилитации оказаны (1 балл).</li> <li>2. Мероприятия и услуги по обеспечению техническими средствами реабилитации и абилитации не оказаны (0 баллов)</li> </ol>
		c	<p>c – результат фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по обеспечению ТСП.</p>

			<p>Оценка показателя достижения фактических результатов вследствие реализации мероприятий и оказанных услуг по данному направлению КРиА инвалидов проводится специалистами федерального учреждения МСЭ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Если в результате экспертно-реабилитационной диагностики (при очном переосвидетельствовании) установлено, что инвалид использует ТСР (1 балл).</li> <li>2. Если установлено, что инвалид не использует ТСР (0 баллов)</li> </ol>
		d1	<p>d1 – определенная в ИПРА цель реализации мероприятий и оказания услуг по обеспечению ТСР.</p> <p>При проведении медико-социальной экспертизы в ИПРА определяется цель реализации мероприятий и оказания услуг по данному направлению КРиА инвалидов:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определена цель (1 балл).</li> <li>2. Не определена цель (0 баллов)</li> </ol>
		d2	<p>d2 – результат фактического достижения определенной в ИПРА цели реализации мероприятий и оказания услуг по обеспечению ТСР.</p> <p>Оценка результатов фактического достижения, определенных в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг по данному основному направлению КРиА инвалидов, осуществляется специалистами федерального учреждения МСЭ при очередном освидетельствовании инвалида, результаты заносятся в протокол проведения медико-социальной экспертизы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Цель достигнута полностью или частично (1 балл).</li> <li>2. Цель не достигнута (0 баллов)</li> <li>3.</li> </ol>
<b>Расчет интегрального показателя эффективности реализации ИПРА инвалида (Е)</b>			
18.	Е – интегральный показатель эффективности реализации ИПРА, рассчитывается как суммарный результат реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, включенных в ИПРА: критерий полноты	Р	<p>Критерий полноты реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА инвалидов, нуждаемость инвалида в которых определена в ИПРА рассчитывается по формуле:</p> $P = \sum b / \sum a * 100\%, \text{ где}$ <p><math>\sum b</math> – суммарный результат фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по отдельным основным направлениям КРиА инвалидов.</p> <p><math>\sum a</math> – суммарный результат мероприятий и услуг по отдельным основным</p>

реализации; критерий достижения практических результатов; критерий достижения поставленных целей ИПРА.		направлениям КРиА инвалидов, отметка о нуждаемости в которых содержится в ИПРА
	R	<p>Критерий достижения практических результатов реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА инвалидов, включенных в ИПРА, рассчитывается по формуле:</p> $R = \sum c / \sum b * 100\%, \text{ где}$ <p><math>\sum c</math> – суммарный результат фактически достигнутых результатов вследствие фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по отдельным основным направлениям КРиА инвалидов, включенного в ИПРА.  <math>\sum b</math> – суммарный результат фактически реализованных мероприятий и оказанных услуг по отдельным основным направлениям КРиА инвалидов</p>
	D	<p>Критерий достижения определенных в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА инвалидов, рассчитывается по формуле:</p> $D = \sum d2 / \sum d1 * 100\%, \text{ где:}$ <p><math>\sum d1</math> – общая сумма определенных в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА инвалидов.  <math>\sum d2</math> – суммарный результат фактического достижения определенных в ИПРА целей реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям КРиА инвалидов, включенных в ИПРА</p>