ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО

ПО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ И МЕТРОЛОГИИ

НАЦИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГОСТ Р 57888— 2017

Реабилитация инвалидов

ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ УСЛУГ

Основные положения

Издание официальное

Москва
Стандартинформ
2020

gost.e-ecolog.ru

Предисловие

1 РАЗРАБОТАН Федеральным государственным унитарным предприятием «Российский научно-технический центр информации по стандартизации, метрологии и оценке соответствия» (ФГУП «СТАНДАРТИНФОРМ») и ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-практический центр медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов им. Г. А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

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

3 УТВЕРЖДЕН И ВВЕДЕН В ДЕЙСТВИЕ Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 31 октября 2017 г. № 1621-ст

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

5 ВВЕДЕН ВПЕРВЫЕ

6 ПЕРЕИЗДАНИЕ. Июнь 2020 г.

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

© Стандартинформ, оформление, 2017, 2020

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

Содержание

1 Область применения 1
2 Нормативные ссылки 1
3 Термины и определения 1
4 Общие положения 2
5 Общие требования 3
Приложение А (обязательное) Пример определения целевых показателей реабилитируемого 5

Введение

Наличие формализованных показателей в системе реабилитации инвалидов позволяет ставить цели реабилитации для конкретного инвалида, как при разработке индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида, так и при проведении реабилитационных мероприятий внутри реабилитационных организаций. Оценка нарушенных функций, структур, интеграции инвалидов в среду жизнедеятельности с современных позиций позволяет определять такие цели. Настоящий стандарт дает единый методический подход к постановке цели реабилитации в реабилитационных организациях любого типа.

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

НАЦИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Реабилитация инвалидов

ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ УСЛУГ

Основные положения

Rehabilitation of Persons with Disabilities. Goal Indicators of Rehabilitation Services. Fundamentals

Дата введения — 2019—01—01

1 Область применения

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

2 Нормативные ссылки

В настоящем стандарте использованы нормативные ссылки на следующие стандарты:

ГОСТ Р 54734 Реабилитация инвалидов. Учетно-отчетная документация реабилитационного учреждения

ГОСТ Р 56100 Реабилитация инвалидов. Система информационного обеспечения реабилитационных учреждений

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

ГОСТ Р ИСО 9999 Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология

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

3 Термины и определения

В настоящем стандарте применяют следующие термины с соответствующими определениями.

3.1 **активность:** Выполнение задачи или действия индивидом.

3.2 **личностные факторы:** Жизненный фон и жизненные ситуации индивидов, включая функции, которые не являются частью состояния здоровья.

Издание официальное

3.3 **нарушения:** Проблемы, возникающие в функциях или структурах, такие как существенное отклонение или утрата.

3.4 **ограничение активности:** Трудности в осуществлении активности, которые может испытывать индивид.

3.5 **ограничение возможности участия:** Проблемы, которые может испытывать индивид при вовлечении в жизненные ситуации.

3.6 **структуры организма:** Анатомические части тела.

3.7 **участие:** Вовлечение индивида в жизненную ситуацию.

3.8 **факторы окружающей среды:** Физические, социальные и мировоззренческие ситуации, в которых живут люди.

Примечание — Факторы окружающей среды могут оказывать как положительное, так и отрицательное влияние на организм.

3.9 **функции организма:** Физиологические и психологические функции организма.

4 Общие положения

4.1 Стандартизация принципов определения целевых показателей в сфере реабилитации осуществляется в целях повышения безопасности и качества реабилитации инвалидов в соответствии с законодательной и нормативной базой Российской Федерации, нормами международного права и международными стандартами.

4.2 Определение целевых показателей в реабилитации должно способствовать решению следующих задач:

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

4.3 Стандарт на целевые показатели реабилитационных услуг должен обеспечить развитие реабилитации инвалидов.

4.4 Стандартизация целевых показателей реабилитационных услуг осуществляется по следующим направлениям:

- структура целевых показателей реабилитационных услуг на федеральном уровне;
- структура целевых показателей реабилитационных услуг на уровне субъекта Российской Федерации;
- система целевых показателей реабилитационных услуг в реабилитационных организациях;
- система целевых показателей реабилитационных услуг;
- общие принципы взаимосвязи целевых показателей реабилитационных услуг внутри реабилитационной организации;
- общие принципы согласования целей реабилитационных услуг в различных организациях, вовлеченных в процесс реабилитации инвалидов согласно ГОСТ Р 56100;
- отражение в печатных формах и электронных документах целевых показателей реабилитационных услуг;
- требования к печатным формам и электронным форматам входных и выходных документов документооборота в реабилитационных организациях в соответствии с ГОСТ Р 54734.

5 Общие требования

5.1 Внедрение новой формы работы реабилитационных организаций, развитие реабилитационных услуг требует соответствующей организационной и нормативно-методической поддержки. Одним из наиболее сложных и необходимых этапов этой работы является изменение технологии работы реабилитационных организаций с целью обеспечения комплексности и непрерывности реабилитации инвалидов.

5.2 В процессе реабилитации и разработки программ реабилитации в реабилитационных организациях система целевых показателей реабилитационных услуг обеспечивает единый язык специалистов, комплексность и преемственность реабилитации на уровне реабилитационных организаций, на уровне субъекта Российской Федерации, Российской Федерации в целом.

5.3 Система целевых показателей реабилитационных услуг предназначена для разработки программы реабилитации, контроля ее выполнения и оценки результата.

5.4 Цели реабилитации имеют определенную иерархию — от глобальной цели к конкретной.

5.5 Достижение каждой цели требует определенных мероприятий: технических средств и реабилитационных услуг, которые должны быть направлены на снижение степени выраженности нарушений и барьеров, выявленных при оценке состояния инвалида (см. ГОСТ Р ИСО 9999).

5.6 Глобальная цель направлена на достижение оптимального функционирования инвалида в обществе, относится к конечной точке реабилитации и, как правило, достигается только за счет реализации различных программ реабилитации, выполненных различными специалистами и организациями.

5.7 Реабилитационные организации и специалисты в рамках своего этапа реабилитации устанавливают свои цели реабилитации. Пример приведен в приложении А.

5.8 Определение целей реабилитационного вмешательства позволяет определить реабилитационные мероприятия.

5.9 Каждое мероприятие имеет свои целевые показатели реабилитации, которые должны быть описаны стандартизированным языком.

5.10 Международным стандартом для описания состояния реабилитируемого и определения целевых показателей реабилитации является Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ), одобренная Всемирной организацией здравоохранения в 2001 г. МКФ является нормативным документом ВОЗ, обеспечивающим единство методических подходов и сопоставимость материалов на международном уровне.

5.11 Применяются категории МКФ из соответствующих разделов классификации («Функции организма», «Структуры организма», «Активность и участие», «Факторы внешней среды») с учетом примечаний, пояснений о включении и исключении, а также правила отбора и кодировки.

5.12 В частном случае объектом реабилитации (воздействия на реабилитируемого) являются функция и/или структура организма, элементы активности и участия.

5.13 Частной целью при таком воздействии является уменьшение (стабилизация) степени выраженности нарушений.

5.14 Целевым показателем реабилитации является уменьшение (стабилизация) степени выраженности нарушений функции и/или структуры организма и/или уменьшения ограничений активности и участия.

5.15 Специалисты реабилитационных организаций, в процессе формирования программы реабилитации, регистрируют нарушенные функции и/или структуры организма, элементы активности и участия, факторы окружающей среды, определяют имеющуюся степень выраженности нарушений и ограничения по каждой категории и планируемый целевой показатель на постреабилитационном уровне.

5.16 Для количественной оценки нарушений используют следующую универсальную шкалу: 0 — нет нарушений, 1 — легкие, 2 — умеренные, 3 — тяжелые, 4 — абсолютные. Факторы окружающей среды по аналогичной шкале определяют степень воздействия в качестве барьера или облегчающего фактора (со знаком +).

5.17 Целевые показатели определяют, преимущественно, профильные специалисты, ведущий специалист, консилиум.

5.18 При выборе целевых показателей (категорий МКФ) выбирают только те функции и/или структуры организма, элементы активности и участия, факторы окружающей среды, которые:

- имеют либо положительный ресурс, либо несут отрицательное воздействие;
- могут быть изменены (стабилизированы);
- влияют на цели цикла(ов) реабилитации.

5.19 Определение целей реабилитации следует проводить с учетом личностных факторов и мнения реабилитируемого.

5.20 Целевые показатели следует обсуждать с реабилитируемым.

5.21 Не соответствующие 5.18 целевые показатели реабилитационных услуг приводят к разработке неустойчивых стратегий реабилитации инвалидов, которые препятствуют получению долгосрочных положительных результатов реабилитации.

5.22 Оценку выполнения целевых показателей проводят в соответствии с ГОСТ Р 57960:

- на индивидуальном уровне;
- на уровне подразделений/организаций;
- на территориальном уровне.

5.23 Для корректировки программы возможен динамический контроль достижения целевых показателей реабилитации на промежуточных этапах.

Приложение А
(обязательное)

Пример определения целевых показателей реабилитируемого

А.1 Определение целевых показателей у больной Л. с нарушением опорно-двигательного аппарата

А.1.1 Анамнез

Меня беспокоят боли в правом коленном суставе около пяти лет. В настоящее время правое колено отекло, и деформировалась нога, боли сопровождаются скованностью движений в суставе. При ходьбе «подворачивается» сустав. Ночью часто просыпаюсь из-за боли. Мне также очень трудно ходить по улице без трости. Могу пройти не более 200 метров. Кроме этого, попасть в нашу квартиру становится все тяжелее, так как живу я на четвертом этаже в доме без лифта, а подниматься по лестнице мне тяжело.

Я была вынуждена оставить работу. Офис был на пятом этаже, без лифта. В автобус мне не забраться, особенно в часы пик.

Лечащий врач выписал обезболивающие препараты, которые уменьшили болевые ощущения, позволили ходить по ровной местности, подниматься по лестнице на два пролета без остановки.

Пока я была в больнице, врач предложил мне пользоваться при ходьбе тростью. Иногда ко мне приходит сестра и помогает мне по дому. В магазин ходит муж.

А.1.2 Оценка степени выраженности нарушений

На основании анамнеза и обследования реабилитируемого специалистом проводится оценка степени выраженности нарушений. Используются соответствующие методики, позволяющие дать количественную оценку: 0 — нет нарушений, 1 — легкие, 2 — умеренные, 3 — тяжелые, 4 — абсолютные. Эти нарушения могут быть отображены в виде таблицы (таблица А.1).

Для определения нарушений может использоваться Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.

Достижению каждой цели препятствуют определенные нарушения. Устранение этих нарушений является промежуточной целью, достижение которой приводит к достижению глобальных целей (в приведенном примере мобильность, самообслуживание, поддержание собственного здоровья).

Таблица А.1 — Пример описания целевых показателей у больной Л. на основании анамнеза и обследования специалистами

Цели	Оценка	
Общая цель: Независимость в сообществе **Цель программы:** Участие в обществе **Цель 1:** мобильность **Цель 2:** самообслуживание **Цель 3:** поддержание собственного здоровья		—
Целевые показатели		
Нарушения	Степень выраженности **0 1 2 3 4**	—
Качество сна		Ц 3
Боль в суставах		Ц 1, 2
Функции подвижности сустава		Ц 1, 2
Функции мышечного тонуса		Ц 1
Коленный сустав		Ц 3
Изменение позы тела		Ц 1, 2
Ходьба		Ц 1, 2
Ходьба на короткие расстояния		Ц 1, 2
Передвижение в пределах жилища		Ц 2
Передвижение в пределах других зданий		Ц 1, 2
Использование общественного моторизованного транспорта		Ц 1, 3
Одевание		Ц 2
Оплачиваемая работа		—
	Вспомогательный фактор / Барьер **+4 +3 +2 +1 0 1 2 3 4**	—
Вспомогательные изделия и технологии для персонального передвижения и перевозки внутри и вне помещений		Ц 3, 1
Продукты или вещества для персонального потребления		Ц 1, 2
Дизайн, характер проектирования, строительства зданий для общественного использования		—
Дизайн, характер проектирования, строительства зданий для частного использования		—
Семья и ближайшие родственники		
Профессиональные медицинские работники		—
Индивидуальные установки семьи и ближайших родственников		
	Влияние персональных факторов	
	Позитивное + / Нейтральное 0 / Отрицательное –	—
Понимание заболевания	— / — /	Ц 2, 3
Принятие болезни		Ц 1, 2, 3

УДК 364.65:006.354 ОКС 03.080.30

Ключевые слова: реабилитация, инвалид, целевой показатель, реабилитационная услуга

Редактор переиздания *Н.Е. Рагузина*
Технический редактор *В.Н. Прусакова*
Корректор *И.А. Королева*
Компьютерная верстка *А.Н. Золотаревой*

Сдано в набор 17.06.2020. Подписано в печать 19.08.2020. Формат 60 × 84 1/8. Гарнитура Ариал
Усл. печ. л. 1,40. Уч.-изд. л. 1,28.
Подготовлено на основе электронной версии, предоставленной разработчиком стандарта

Создано в единичном исполнении во ФГУП «СТАНДАРТИНФОРМ»
для комплектования Федерального информационного фонда стандартов,
117418 Москва, Нахимовский пр-т, д. 31, к. 2.
gost.e-ecolog.ru gost.e-ecolog.ru

gost.e-ecolog.ru