

ПРОТОКОЛ

совещания рабочей группы
по апробации методических документов Минтруда РФ, позволяющих
сформировать и смоделировать систему комплексной реабилитации и
абилитации инвалидов, в том числе, детей-инвалидов

г.Екатеринбург

16 июня 2017 года

№ 2

Председательствовал:

Директор ГАУ «Областной
центр реабилитации инвалидов» - Т.С.Онохова

Присутствовали: 18 чел. (список участников – Приложение 1)

О результатах изучения пакета методических материалов Минтруда РФ в рамках работы подгрупп; определении и ранжировании рисков учреждений-участников рабочей группы при апробации методических документов; подготовке предложений в повестку заседания рабочей группы 30.06.2017 г.

(Т.С.Онохова, Е.В.Шестакова, О.И.Трофимова)

1. Принять к сведению информацию Т.С.Оноховой о результатах изучения методического документа «Проекты типовых нормативных правовых актов по организации межведомственного взаимодействия реабилитационных организаций, обеспечивающего систему комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, раннюю помощь, преемственность в работе с инвалидами, в том числе детьми-инвалидами и сопровождение» (№ 3 по перечню) (Приложение 2).

2. Принять к сведению информацию Т.С.Оноховой о результатах изучения проекта приказа Минтруда России «Об утверждении примерных штатных нормативов организаций, предоставляющих услуги по социальной и профессиональной реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов» (Приложение 3).

3. Принять к сведению информацию Т.С.Оноховой о перечне методических документов, апробация которых возложена на рабочую группу (Приложение 4).

4. Принять к сведению информацию руководителей подгрупп о противоречиях и рисках, выявленных в результате изучения методических материалов Минтруда РФ; необходимости конструктивного подхода к апробации методических документов и подготовке конкретных предложений по решению выявленных проблем (Т.С.Онохова, Е.В.Шестакова, О.И.Трофимова).

Считать основным замечанием отсутствие в изученных документах раздела, посвященного терминам и определениям.

Отразить в протоколе апробации необходимость внесения изменений в определение реабилитационной организации в редакции, предложенной методическим документом № 2 (по перечню), в определение сети и сетевого взаимодействия, убрать абзац, в котором социальная реабилитация инвалидов и социальное обслуживание населения объявляются разнородными понятиями (социальная реабилитация инвалидов должна рассматриваться как часть социального обслуживания населения).

5. Участникам подгрупп

- приступить к апробации форм межведомственного взаимодействия (путем заключения договоров о взаимодействии), рассмотреть иные формы межведомственного взаимодействия,

- в срок до 30.06.2017 г. изучить документ «Классификация мероприятий в области здравоохранения (International Classification of Health Interventions. ICHI)», представляющий собой основу межведомственного взаимодействия (в соответствии с методическим документом № 1 (по перечню)),

- в срок до 30.06.2017 г. направить в ГАУ «Областной центр реабилитации инвалидов» информацию о выявленных в методических документах противоречиях и предложениях в повестку заседания рабочей группы 30.06.2017 г.

Директор ГАУ «Областной
центр реабилитации инвалидов»

- Т.С.Онохова

Список
участников совещания рабочей группы
по апробации методических документов Минтруда РФ, позволяющих
сформировать и смоделировать систему комплексной реабилитации и
абилитации инвалидов, в том числе, детей-инвалидов, 16.06.2017 г.

1. Директор ГАУ «Областной центр реабилитации инвалидов»
- Т.С. Онохова
2. Генеральный директор Свердловской областной общественной благотворительной организации «Детский инвалидный спортивно-оздоровительный центр»
- О.Я. Бойко
3. Заместитель директора государственного бюджетного учреждения культуры свердловской области «Свердловская областная специальная библиотека для слепых»
- Н.В. Галкина
4. Заместитель директора ГКУ «Екатеринбургский центр занятости»
- Г.Г. Глебова
5. Член Екатеринбургской городской общественной организации инвалидов-колясочников «Свободное движение»
- В.В. Журавская
6. Начальник отдела обеспечения мер социальной поддержки Управления социальной политики по Октябрьскому району города Екатеринбурга
- Н.А. Золотухина
6. Заместитель генерального директора ГБУК «Уральский государственный военно-исторический музей»
- В.И. Керимова
7. Директор ГБУ «Центр Паралимпийской и Сурдлимпийской подготовки спортивных сборных команд «Родник»
- О.С. Кульков
8. Ведущий специалист отдела социальной политики и организации социального обслуживания населения Управления социальной политики по Октябрьскому району города Екатеринбурга
- С.Ю. Лукьянова
9. Начальник отдела семейной политики и организации социального обслуживания населения управления социальной политики по Октябрьскому району города Екатеринбурга
- О.А. Несытых

району города Екатеринбурга

10. Главный специалист Свердловской областной организации Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское ордена Трудового Красного Знамени общество слепых»
- А.Н. Скорочкина
11. Методист ГБПОУ «Социально-профессиональный техникум «Строитель»
- Н.М. Пузырева
12. Заместитель директора ГАУ «Областной центр реабилитации инвалидов»
- О.И. Трофимова
13. Старший преподаватель кафедры специальной педагогики и специальной психологии Института специального образования ФГБОУ ВО «Уральский государственный педагогический университет»
- Г.К. Труфанова
14. Директор института специального образования ФГБОУ ВО «Уральский государственный педагогический университет»
- И.А. Филатова
15. Председатель Свердловской региональной общественной организации инвалидов «Опора»
- А.И. Холодилин
16. Директор ГБОУ СПО «Сысертский социально-экономический техникум «Родник»
- С.Л. Чешко
17. Начальник межрайонного отдела № 1 ГКУ «Екатеринбургский центр занятости»
- И.В. Шаталина
18. Заместитель директора ГАУ «Областной центр реабилитации инвалидов»
- Е.В. Шестакова

**Основные замечания к Методическому документу
«Проекты типовых нормативных правовых актов по организации
межведомственного взаимодействия реабилитационных организаций,
обеспечивающего систему комплексной реабилитации и абилитации
инвалидов, раннюю помощь, преемственность в работе с инвалидами, в том
числе детьми-инвалидами и сопровождение» (№ 3 по перечню)**

№	Замечания	Страницы документа, на которых сделаны примечания
1	Отсутствует раздел «Термины, определения, сокращения»	2-3
2	Приводится спорное утверждение о том, что социальная реабилитация инвалидов и социальное обслуживание – два РАЗНОРОДНЫХ ПОНЯТИЯ, что социальная реабилитация инвалидов не может быть частью социального обслуживания населения.	37-38
3	Спорное утверждение: «Комплексная медико-социальная реабилитация ориентирована на пациентов с анатомо-морфологическими дефектами, психо-физиологическими нарушениями, с отклонениями в социальном поведении, подразумевает определение потенциальных способностей индивидуума к относительно самостоятельной жизнедеятельности.»	58
4	Замечания к утверждению: Проведенный анализ имеющейся информации показал, что в рамках действующих мер на региональном уровне не всегда удастся добиться стабильного и комплексного повышения результативности реабилитации инвалидов. Отсутствуют определения понятий Результативность реабилитации, комплексное превышение результативности.	58
5	Отсутствует объективность и стабильности при определении целей и задач, ориентированных на решение проблем реабилитации инвалидов, Не понятен смысл фразы	58
6	Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (в контрольной редакции). Постановление Правительства Российской Федерации «О порядке и условиях признания лица инвалидом (в контрольной редакции).	66
7	Незавершенная фраза: какой-то структуры с дополнительными функциями. Субъектов	72
8	Определение понятия «сеть» не соответствует толковым словарям, трактуется как «СПОСОБ»	83
9	Отсутствуют определения понятий «Сетевая форма реализации ИПРА», «сетевое взаимодействие», поэтому толкуются как одинаковые понятия	84-85
10	Механизм обмена ресурсами предполагает платную основу?	86
11	Тяжелый инвалид - какая степень какого ОЖД имеется в виду? Уровень притязаний - что имеется в виду? Нет определения! Речь идет об утраченных функциях, а не об ОЖД	87
12	Формулировка требует уточнения по перечню категорий жизнедеятельности и понятие «тяжелые ограничения»	89

13	Пункт 5) полностью продублировал пункт 4)	101
14	Внесение изменений в 181-ФЗ в части определений Реабилитации и Абиляции, Введены понятия профессиональное образование и профессиональное обучение	110
15	Понятия Реабилитант и Получатель реабилитационных услуг, Поставщик реабилитационных услуг и РО требуют пояснений	111
16	В понятие качества включено понятие результативности Получатели реабилитационных услуг не включены в реабилитационные отношения	112
17	В состав системы КРиАИ входят объединения, их определение непонятно	112
18	В закон вносится только понятие Получателя и Поставщика РУ	117
19	Индивидуальный ПЛАН реабилитационных мероприятий разрабатывается только РО (а не Поставщиком РУ!)	121
20	Вводится понятие Потенциальные возможности, следует ли понимать, что речь идет о реабилитационном потенциале? Опять противоречие в понятиях РО и ПРУ	122
21	Вводится понятие РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ПРОГРАММА, но не дается его определение!	127
22	В положении о реабилитации и абиляции исчезает понятие РО!!!	135
23	Соглашение о сотрудничестве... Кого с кем?	142
24	Учетный контингент в РО? Стойкие и тяжелые ОЖД? Организационно-методические работы отменены до 2019 г. В качестве госзадания Письмом Минфина от 13.07.16г.	151
25	Положение о порядке предоставления услуг по комплексной реабилитации и положение об отделении социального мониторинга – рабочие вопросы ОЦРИ	152-167
26	Определение комплексной реабилитации	153

Замечания и предложения ГАУ «Областной центр реабилитации инвалидов» к проекту приказа Минтруда России «Об утверждении примерных штатных нормативов нормативов организаций, предоставляющих услуги по социальной и профессиональной реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов»

Г. Екатеринбург

1. Наименование приказа предполагает, что примерные штатные нормативы, должны быть подготовлены для учреждений, подведомственных ОИГВ в сфере социального обслуживания населения и сферы социальной занятости населения, однако в **перечень нормативно-правовых оснований для данного приказа не включены** следующие действующие в сфере социального обслуживания населения НПА:

- Приказ Минтруда России от 17 апреля 2014 г. N 258н "Об утверждении примерной номенклатуры организаций социального обслуживания"
- Национальный стандарт ГОСТ Р 52880-2007 «Социальное обслуживание населения. Типы учреждений социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов»;
- Приказ Минтруда России от 31.07.2015 N 528н (ред. от 27.01.2016) "Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм".
- Приказ Минтруда России №723н от 15 октября 2015 г. «Об утверждении формы и порядка предоставления органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями независимо от их организационно-правовых форм информации об исполнении возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы»

2. Замечания к пункту 4 приказа (стр.3), изложенному в следующей редакции:

4. Рекомендуемые штатные нормативы реабилитационных организаций социальной и профессиональной реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, разработаны на основе задач реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, с учетом нарушенных функций, а именно:

Добавлено примечание (А11): В Федеральном законе от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 01.06.2017) "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" (статья 9) указано, что реабилитация и абилитация инвалидов направлены на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграцию в общество.

ГОСТ Р 53874-2010. Реабилитация инвалидов. Основные виды реабилитационных услуг. Разделяет полномочия медицинской и социальной реабилитации, определяет их цели:

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

5.4.1 Услуги по социальной реабилитации инвалидов представляют собой комплекс мер, направленных на устранение или возможно полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалида, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций его организма, обеспечение ему оптимального режима общественной и семейно-бытовой деятельности в конкретных социально-средовых условиях.

5.4.3 Основная цель социальной реабилитации - восстановление способностей инвалида к самостоятельной общественной и семейно-бытовой деятельности

обеспечения функционирования системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в рамках подпрограммы «Совершенствования системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов», а так же участие в оказании ранней помощи и сопровождения детей-инвалидов и членов их семей, с использованием принципов эффективного междомственного взаимодействия при обеспечении социальной защиты инвалидов, с учетом особенностей структуры и степени нарушения их здоровья, а так же физических, психофизиологических, профессиональных и социальных особенностей инвалидов на всех уровнях государственной власти Российской Федерации: федеральном, субъектном, муниципальном;

учета специфики работы многопрофильного центра реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов (центр может оказывать услуги по медицинской, социальной (социально-бытовой, социально-средовой, социально-психологической, социально-педагогической, социокультурной), профессиональной реабилитации и/или абилитации инвалидов (детей-инвалидов), в том числе сразу после оказания специализированной медицинской помощи в медицинских организациях.)

этапности и преемственности оказания реабилитационных и абилитационных услуг при отсутствии в центре подразделения по медицинской реабилитации целесообразно ее проведение в специализированных медицинских организациях системы охраны здоровья граждан перед поступлением в многопрофильный реабилитационный центр;

выбора структурно-функциональной модели организации комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, которая представлена четырьмя возможными структурно-функциональными моделями: базовая модель, оптимальная модель, расширенная модель, комплексная модель. Каждая модель отличается от предыдущего репертуаром предоставляемых реабилитационных и абилитационных услуг инвалидам, в том числе детям-инвалидам по всем направлениям реабилитации и абилитации (социальной, профессиональной)

3. В соответствии с 442-ФЗ и 108-ФЗ определены виды, перечень и стандарты социальных услуг, которые оказываются в Свердловской области получателям социальных услуг, в том числе инвалидам.

Стандартами социальных услуг определено:

- время оказания каждой услуги,
- специалист, которые может оказывать данные услуги,
- перечень необходимого для оказания услуги оборудования.

Добавлено примечание (A2): Функционирование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов не может противоречить целям и задачам реабилитации, сформулированным в федеральных нормативных правовых актах (см. НПА в предыдущем примечании).	Добавлено примечание (A3): В связи с тем, что социальная реабилитация инвалидов направлена на устранение или как можно более полную компенсацию ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ОЖД), то в процессе реализации ИПРА в реабилитационных центрах, подведомственных ОИГВ в сфере социальной защиты населения, необходимо учитывать степени ОЖД, а не «особенности структуры и степени нарушения их здоровья» (это функция организаций здравоохранения!). Также необходимо учитывать и все составляющие реабилитационного потенциала, и потребности инвалида. Огромное значение имеет при построении реабилитационного процесса в организациях социального обслуживания населения знание, понимание и использование в работе составляющих МКО «Активность и участие», «Факторы окружающей среды», «Личностные факторы», которые дают возможность правильно ставить цель, выбирать направления, технологии реабилитации и определять критерии оценки ее результативности.	Добавлено примечание (A4): 3. В соответствии с данными НПА положенная в основу приказа модель многопрофильного центра (далее многопрофильный центр) никакими нормативными документами не утверждена, в Свердловской области учреждений социального обслуживания населения с указанной структурой не существует. Все действующие в регионе учреждения социального обслуживания населения осуществляют свою деятельность на основании утвержденных уставов, в основу которых положен федеральный закон от 11.11.2011 № 442-ФЗ не предполагает оказание услуг по МЕДИЦИНСКОЙ и ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ реабилитации инвалидов в организациях социального обслуживания населения, которыми являются центры социальной реабилитации инвалидов.	Добавлено примечание (A6): См. выше стоящее примечание
--	--	---	---

На основе данных документов и в соответствии с мощностью (количеством получателей социальных услуг (в нашем случае инвалидов, детей-инвалидов), которое будет обслужено за год в стационарной и полустационарной формах) учреждению устанавливается государственное задание и устанавливается объем субсидий областного бюджета на его выполнение, в том числе на содержание специалистов, оказывающих услуги в соответствии с установленным стандартом.

Таким образом, **основаниями для подготовки штатных нормативов** в организации социального обслуживания населения, оказывающего социальные услуги по реабилитации и абилитации инвалидов, являются:

- стандарты социальных услуг;
 - государственное задание, определяющее количество обслуживаемых получателей социальных услуг
3. При подготовке штатных нормативов структура организации (кабинеты, отделы, подразделения, службы) опосредованно влияют на количество штатных единиц.

Расчет требующихся для оказания услуг или выполнения работ штатных единиц начинается с того, сколько минут определено стандартом на оказание этой услуги, какой специалист в соответствии со стандартом будет ее оказывать. Затем учитывается форма оказания услуги - индивидуальная или групповая, сколько человек максимально может включать группа и какое количество услуг за определенную стандартную единицу времени можно оказать клиенту в рамках госзадания. Далее определяется сколько человек или групп может обслужить один специалист за один день, за период курса реабилитации, за месяц (за год)

В качестве примера рассмотрим фрагменты из Приложения 1 (стр.4-5)

1.1 Кабинет консультирования по вопросам организации межведомственного взаимодействия и оказания комплексной реабилитационной и абилитационной помощи инвалидам различных категорий

Таблица 1

Рекомендуемый стандарт штатных нормативов

N п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Специалист по комплексной (медицинской) реабилитации инвалидов (детей-инвалидов)	1

2.1. Кабинет социальной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов (включая вопросы социально-бытовой адаптации «Жилой модуль» (санузел, кухня, и технические средства реабилитации (далее ТСР) для них), социально-средовой реабилитации и абилитации и консультирования по вопросам обеспечения, индивидуального подбора и обучения использования ТСР)

Таблица 2

Рекомендуемый стандарт штатных нормативов

N п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Специалист по реабилитации инвалидов	1
2.	Специалист по социальной работе	1
3.	Врач-ортопед	1

В рекомендуемых выше стандартах не указано:

- на какое количество инвалидов, обслуживаемых в стационарной форме (аналогично в полустационарной форме) предполагается одна штатная единица указанного специалиста;
- на какие (по виду или наименованию) услуги рассчитана каждая штатная единица?
- на какую продолжительность по времени (в минутах) рассчитана единица каждой из данных услуг?
- из какого источника взято наименование указанных должностей с учетом ведомственной принадлежности организации (в ЕТКС и утвержденных профстандартах отсутствует должность «специалист по реабилитации». «Специалист по комплексной (медицинской) реабилитации инвалидов (детей-инвалидов)»);
- какие социальные услуги предположительно будут оказывать специалист по комплексной (медицинской) реабилитации инвалидов (детей-инвалидов), врач-ортопед?

Директор

Т.С. Онохова

3. В соответствии с данными НПА положенная в основу приказа модель многопрофильного центра (далее многопрофильный центр) никакими нормативными документами не утверждена, в Свердловской области учреждений социального обслуживания населения с указанной структурой не существует.

Все действующие в регионе учреждения социального обслуживания населения осуществляют свою деятельность на основании утвержденных уставов, в основу которых положен Федеральный закон от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан Российской Федерации», Областной закон от 3.12.2014 № 108-ОЗ «О социальном обслуживании граждан в Свердловской области». В соответствии с данными НПА определены виды, перечень и стандарты социальных услуг, которые оказываются в Свердловской области получателям социальных услуг, в том числе инвалидам. В соответствии с действующим законодательством организации социального обслуживания населения не имеют права оказывать услуги, виды которых не указаны в 442-ФЗ. Виды услуг, которые можно было бы отнести к услугам по медицинской или профессиональной реабилитации инвалидов, в законе отсутствуют. Имеется вид «социально-медицинские услуги», которые не требуют лицензирования деятельности по медицинской реабилитации.

При создании подобного центра не учтены Приказы Минтруда № 528н и 723н, разделяющие полномочия по реализации ИПРА между ведомствами.

№ по перечню МД	Методические материалы для апробации в рабочей группе при ОПРИ
1	Примерная модель межведомственного взаимодействия реабилитационных организаций, обеспечивающей принцип ранней помощи, преемственность в работе с инвалидами, в том числе детьми-инвалидами, и их сопровождение
2	Методические рекомендации по методике оценки региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов
3	Проекты типовых нормативных правовых актов по организации межведомственного взаимодействия реабилитационных организаций, обеспечивающего систему комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, раннюю помощь, преемственность в работе с инвалидами, в том числе детьми-инвалидами и сопровождение
4	Методика разработки и реализации региональной программы по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов (типовая программа субъекта Российской Федерации)
5	Рекомендуемые стандарты оснащения реабилитационных организаций социальной и профессиональной реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов
6	Положение о многопрофильном центре комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, основанное на типовых структурно-функциональных моделях системы комплексной реабилитации инвалидов (детей-инвалидов) с наиболее распространенными нарушениями функций и структур организма.
8	Рекомендуемые штатные нормативы реабилитационных организаций социальной и профессиональной реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов
10	Проекты стандартов по организации основных направлений реабилитационной и абилитационной реабилитации инвалидов, с учетом нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности: - профессиональная реабилитация; - социально-педагогическая реабилитация; - социально-психологическая реабилитация; - социально-бытовая реабилитация; - социально-средовая реабилитация; - социокультурная реабилитация.
10а	Приказ Минкультуры России от 30.12.2016 № 3019 «Об утверждении модельной программы социокультурной реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов» с планом мероприятий по организации социокультурной реабилитации и абилитации инвалидов, включая детей-инвалидов, в библиотеках, музеях, театрах, культурно-досуговых организациях
11	Разработка требований к подготовке стандартов по организации реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, разрабатываемых субъектами Российской Федерации, и методики их оценки методическим и методологическим федеральным центром по комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов
12	Перечень и характеристики целевых групп (категорий) инвалидов, построенные с учетом особенностей структуры и степени тяжести нарушенных функций организма и используемых для определения основных направлений комплексной реабилитации (целевые группы)