

**Министерство образования и науки Российской Федерации
Министерство социальной политики Свердловской области
Государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Российский государственный профессионально-педагогический университет»
Государственное автономное учреждение социального обслуживания Свердловской
области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными
возможностями «Талисман» города Екатеринбурга».**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
«ЕДИНЫЕ ПОДХОДЫ К ОПРЕДЕЛЕНИЮ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ПРОВЕДЕННЫХ
МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ УСЛУГ ПО РАННЕЙ ПОМОЩИ И
СОПРОВОЖДЕНИЮ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ,
ОБРАЗОВАНИЯ (С ПОЗИЦИИ СЕМЬИ, С ПОЗИЦИИ СПЕЦИАЛИСТА)»**

Екатеринбург 2017

Методические рекомендации составлены для формирования единых подходов к определению результативности мероприятий по оказанию услуг по ранней помощи и сопровождению в сфере здравоохранения, социальной защиты, образования (с позиции семьи, с позиции специалиста). Данные рекомендации включают: анализ нормативной правовой базы, регламентирующей вопросы мероприятий по оказанию ранней помощи детям.

В методических рекомендациях определены задачи и процедуры работы ответственных за учет, хранение, накопление, передачу сведений, информационное взаимодействие, по определению состава и значения показателей, методики их расчета для оценки региональной системы ранней помощи детям, приведен проект типового документа о результатах оценки региональной системы оказания услуг по ранней помощи с позиций специалиста и потребителя.

Данные методические рекомендации предназначены для специалистов учреждений социального обслуживания населения, учреждений здравоохранения, учреждений образования.

Разработчики (составители):

Шапошников В.А. – зав. кафедрой менеджмента ФГАОУ ВО «Российский государственный профессионально-педагогический университет», д-р. экон. наук, доцент.

Скороходова Л.А. – доцент кафедры экономики, ФГКОУ ВО «Уральский юридический институт МВД России», канд. экон. наук, доцент.

Рецензент:

Астратова Г.А. – доктор экономических наук, кандидат технических наук, профессор, заведующая кафедрой экономики и жилищного и коммунального хозяйства и энергетики ФГБОУ ВО «Уральский государственный экономический университет»

Консультанты:

Лайковская Е. Э. - первый заместитель Министра социальной политики Свердловской области
Любушкина Т. Л. - начальник отдела по делам инвалидов Министра социальной политики Свердловской области

Щукина Е.Ф. – директор ГАУ «РЦ «Талисман» города Екатеринбурга»

СОДЕРЖАНИЕ

1. Назначение и область применения.....	4
2. Нормативные правовые акты.....	4
3. Термины, определения, обозначения и сокращения	6
4. Пояснительная записка.....	7
5. Общие положения	7
5. Оценка результативности мероприятий по оказанию услуг по ранней помощи и сопровождению в сфере здравоохранения, социальной защиты, образования (с позиции семьи, с позиции специалиста)	10
5.1. Перечень услуг по индивидуальной программе ранней помощи (по медицинской, социальной, психолого-педагогической реабилитации и абилитации).....	10
5.1.1. Услуги на этапе выявления ребенка, нуждающегося в ранней помощи и направления в программу ранней помощи (ВР).....	11
5.1.2. Услуги на этапе вхождения ребенка и семьи в целевую группу получателей ранней помощи (ЭВ).....	12
5.1.3. Услуги на этапе реализации индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи (ЭР)	12
5.1.4. Сопутствующие услуги (СУ)	13
5.2. Порядок оценки региональной системы с учетом показателей оценки региональной системы и их критериев.....	13
5.3. Результаты оценки результативности мероприятий по оказанию услуг по ранней помощи и сопровождению в сфере здравоохранения, социальной защиты, образования (с позиции семьи, с позиции специалиста)	18
6. Список использованных источников	19
Приложение А	22
Приложение Б.....	23
Приложение В	24

1. Назначение и область применения

Настоящие методические рекомендации представляют собой один из подходов к оценке результативности мероприятий оказанию услуг по ранней помощи и сопровождению в сфере здравоохранения, социальной защиты, образования (с позиции семьи, с позиции специалиста). В методических рекомендациях рассмотрены нормативные правовые акты и теоретические основания процесса оказания услуг по ранней помощи и сопровождению в сфере здравоохранения, социальной защиты, образования (с позиции семьи, с позиции специалиста).

Оценка оказания услуг по ранней помощи и сопровождению в сфере здравоохранения, социальной защиты, образования (с позиции семьи, с позиции специалиста) в субъекте Российской Федерации является неотъемлемым элементом развития этой системы. Именно на основании оценки возможна разработка и реализация индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи в субъекте Российской Федерации, ее мониторинг и ее развитие.

Оценка результатов мероприятий по оказанию услуг ранней помощи и сопровождению в сфере здравоохранения, социальной защиты, образования, как на индивидуальном уровне, так и на уровне организации, территориального образования, необходима для повышения качества услуг и развития обозначенной системы и опирается на использование целевых показателей. Настоящие методические рекомендации дают единый методический подход к оценке результатов работы рассмотренной системы в любом субъекте Российской Федерации.

Методические рекомендации предназначены для руководителей и специалистов ведомственных органов исполнительной государственной власти учреждений здравоохранения, образования социальной защиты.

2. Нормативные правовые акты

Настоящие методические рекомендации разработаны на основе следующих нормативных правовых актов:

–Закон Свердловской области от 03 декабря 2014 года №108-ОЗ года «О социальном обслуживании граждан в Свердловской области».

–Конвенция о правах инвалидов, принята Резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеей ООН от 13.12.2006, ратифицирована Российской Федерацией 03.05.2012.

–Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 г. № 1662-р.

–Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ), утверждена 54-ой сессией Ассамблеи Всемирной организации здравоохранения 22.05.2001 (резолюция WHA54.21).

– «Методические рекомендации по созданию программ и плана развития ранней помощи в субъекте Российской Федерации» (утв. Минтрудом России).

–Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. №5487-1.

–Первоначальный доклад Российской Федерации о выполнении Конвенции о правах инвалидов «О мерах, принятых для осуществления обязательств по Конвенции о правах инвалидов, и о прогрессе, достигнутом в соблюдении прав инвалидов в течение двух лет после её вступления в силу для Российской Федерации», с приложениями.

–Письмо Минобрнауки России от 13.01.2016 15/07 «О направлении методических рекомендаций (вместе с «Рекомендациями Министерства образования и науки Российской Федерации органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования по реализации моделей раннего выявления отклонений и комплексного сопровождения с целью коррекции первых признаков отклонений в развитии детей».

–Постановление Правительства Российской Федерации от 01.12.2015 №1 297 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2020 годы».

–Постановление Правительства Свердловской области от 18 декабря 2014 года N 1158-ПП «Об утверждении Регламента межведомственного взаимодействия органов государственной власти Свердловской области в связи с реализацией полномочий в сфере социального обслуживания граждан. (с изменениями на 16 августа 2016 года)».

–Постановление Правительства Свердловской области от 11 февраля 2015 года N 76-ПП «О внесении изменений в базовый (отраслевой) перечень государственных услуг (работ) оказываемых (выполняемых) государственными учреждениями в сфере социального обслуживания населения, утвержденный постановлением Правительства Свердловской области от 19.04.2011 № 426 – ПП».

–Постановлением правительства Свердловской области от 13 ноября 2008 года N 1198-ПП «Об утверждении Положения о взаимодействии и координации деятельности органов управления, учреждений и организаций в сфере реабилитации и абилитации инвалидов в Свердловской области» (с изменениями на 22 сентября 2015 года).

–Приказ Минтруда России от 17.12.2015 г. № 1024н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы».

–Приказ Минтруда России от 13.06.2017 N 486н "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"(Зарегистрировано в Минюсте России 31.07.2017 N 47579).

–Приказ Минтруда России от 13.04.2015г. №228н «Об утверждении формы акта медико-социальной экспертизы гражданина и Порядка его составления».

–Приказ Минтруда России от 15.10.2015 N 723н «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».

–Приказ министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 апреля 2011 г. № 295н «Об утверждении административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы».

–Приказ Минтруда России от 30.06.2017 №545 «Об утверждении методики оценки региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов».

–Распоряжение Правительства РФ от 31.08.2016 N 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года».

–«Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов» (Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 4 марта 1994 г.).

–Семейный кодекс Российской Федерации.

–Федеральный закон от 01 декабря 2014 года № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов».

–Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 30.10.2017) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

–Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ (ред. 21.07.2014) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- Федеральный закон от 24.07.1998 N 124-ФЗ (ред. от 28.12.2016) «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации».
- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 29.07.2017) "Об образовании в Российской Федерации".
- Указ Президента РФ от 01.06.2012 N 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы».
- ГОСТ Р 52885-2007. Социальное обслуживание населения. Социальные услуги семье.
- ГОСТ Р 52886-2007. Социальное обслуживание населения. Социальные услуги женщинам.
- ГОСТ Р 53059-2014 «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги инвалидам».
- ГОСТ Р 57760 – 2017 «Социальное обслуживание. Коммуникативные реабилитационные услуги гражданам с ограничениями жизнедеятельности».
- ГОСТ Р 57759-2017 «Социальное обслуживание населения. Абилитационные услуги детям с ограничениями жизнедеятельности».

3. Термины, определения, обозначения и сокращения

Дети целевой группы - дети от рождения до 3 лет, имеющие ограничения жизнедеятельности, в том числе дети с ограниченными возможностями здоровья и установленной инвалидностью, дети с генетическими нарушениями, а также дети группы риска.

Дети группы риска - дети с риском развития стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности, а также дети из группы социального риска развития ограничений жизнедеятельности, в том числе дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, находящиеся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и дети из семей, находящихся в социально опасном положении.

Ранняя помощь - комплекс медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг на межведомственной основе, направленных на раннее выявление детей целевой группы, содействие их оптимальному развитию, формированию физического и психического здоровья, включения в среду сверстников и интеграцию в общество, сопровождения и поддержки семьи, повышение компетентности родителей (законных представителей).

Услуги ранней помощи оказываются детям целевой группы в возрасте от рождения до 3 лет, и их семьям с возможностью пролонгации оказания этих услуг до достижения ребенком возраста 7-8 лет при наличии у него выраженных нарушений структур и функций организма и/или значительных ограничениях жизнедеятельности.

Программа ранней помощи (региональная Программа ранней помощи) обеспечивает реализацию комплекса услуг по ранней помощи посредством межведомственного взаимодействия органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, медицинских, образовательных организаций и организаций социального обслуживания, негосударственных организаций, в том числе социально ориентированных некоммерческих организаций (НКО).

Индивидуальная программа ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи - документ, определяющий объем и содержание предоставляемых услуг программы ранней помощи конкретному ребенку и семье по программе ранней помощи. Оформляется специалистами программы ранней помощи. Индивидуальная программа формируется в соответствии с примерным перечнем услуг ранней помощи на основе межведомственного взаимодействия медицинских, образовательных организаций и организаций социального

обслуживания, негосударственных организаций, в том числе социально ориентированных НКО.

Примерный перечень услуг по индивидуальной программе ранней помощи - услуги по медицинской, социальной, психолого-педагогической реабилитации и сопутствующих услуг.

4. Пояснительная записка

Методические рекомендации «Единые подходы к определению результативности проведенных мероприятий по оказанию услуг по ранней помощи и сопровождению в сфере здравоохранения, социальной защиты населения, образования (с позиции семьи, с позиции специалиста)» разрабатываются в соответствии с Техническим заданием №2:

- п. 5 «Разработать методические рекомендации по определению результативности проведенных мероприятий по ранней помощи и сопровождению в сфере здравоохранения, социальной защиты населения, образования»;

- требований к содержанию отчета: «5.2. Брошюра - методические рекомендации содержат единые подходы к определению результативности проведенных мероприятий в рамках предоставления услуг ранней помощи, позволяющие каждому ведомству разработать методику оценки результативности мероприятий по оказанию услуг по ранней помощи и сопровождению в сфере здравоохранения, социальной защиты населения, образования».

Для выполнения данного технического задания необходимо решить следующие задачи:

1. Изучить нормативную документацию по проблеме исследования.
2. Предложить методические рекомендации, содержащие единые подходы к определению результативности проведенных мероприятий.

Результаты исследования представлены в брошюре в соответствующих параграфах.

Методические материалы предназначены для сотрудников организаций, поставщиков услуг ранней помощи в Свердловской области. Материалы могут быть использованы на всей территории РФ.

5. Общие положения

В настоящее время проблемами по оказанию услуг по ранней помощи и сопровождению в сфере здравоохранения, социальной защиты, образования (с позиции семьи, с позиции специалиста) являются:

- отсутствие единых подходов, единых норм и стандартов в организации предоставления услуг ранней помощи, координация в деятельности различных ведомств в организации ранней помощи;

- практики оказания ранней помощи в регионах неоднородны и в большинстве указанных регионов эти услуги оказываются на курсовой основе (14-21 день в год), что не является достаточным для коррекции нарушений в развитии ребенка, при этом не соблюдаются главные принципы: непрерывности и семейной ориентированности ранней помощи.

- целевой группой для оказания ранней помощи, в основном, являются семьи с детьми в возрасте от рождения до 3 лет, у которых имеется отставание в одной или нескольких областях физического или умственного развития и нарушения здоровья, которые с высокой вероятностью приводят к задержкам развития.

Сущностные характеристики системы ранней помощи сосредоточены в реализации ее важнейших принципов:

- семейно-ориентированной помощи;
- взаимодействия ведомств, организаций и групп специалистов;
- комплексного подхода в оказании помощи семье ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

–профилактической, предупредительной работе на каждом этапе ее осуществления.

Программа индивидуальной ранней помощи и сопровождению должна включать в себя ряд разделов, охватывающие сферы здравоохранения, образования, социальной защиты населения.

Примерная индивидуальной программа ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи

Данные медицинского обследования

Результаты обследования соматического состояния ребенка и степени его влияния на развитие ребенка в момент обследования:

- краткие анамнестические сведения;
- основной и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы, на основе анализа медицинской документации;
- факторы медицинского и биологического риска (ограничения жизнедеятельности);
- функциональный резерв организма (органы и системы с высокой функциональной активностью).

Общее заключение:

Прогноз дальнейшего медицинского сопровождения ребенка: благоприятный, относительно благоприятный, сомнительный (неясный)

Рекомендации по дальнейшему наблюдению ребенка, включающие:

- мероприятия по социально-медицинскому обслуживанию, реабилитации, абилитации;
- физкультурно-оздоровительные мероприятия и мероприятия по адаптивной физической культуре;
- мероприятия по предоставлению срочных социальных услуг.

Данные психологического и социально-педагогического обследования

Таблица 1 - Показания для проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий, предоставления социальных услуг, услуг сопровождения, услуг службы ранней помощи, установленный ПМПК

Перечень особенностей развития	Обобщенная характеристика
обученность и обучаемость	
соответствие речевого развития возрастной норме, наличие речевого нарушения, степень речевого недоразвития, возможности речевой коммуникации	
степень соответствия/несоответствия уровня психического развития возрастной норме, вариант дизонтогенеза психики	
стойкость нарушений познавательной деятельности	
индивидуально-психологические проблемы, способные дополнительно нарушать процессы социопсихологической адаптации	

специфические и неспецифические дисфункции	
наличие и вероятностные причины отклонений в поведении	
условия жизни и воспитания ребенка, степень его социопсихологической адаптированности	
особенности развития функций движения	
особенности развития умственных функций (ограничения)	
особенности развития функций голоса и речи (ограничения)	
особенности развития сенсорных функций (ограничения)	
психологический резерв организма (психические функции с высокой степенью активности)	

Общее заключение относительно особенностей развития ребенка, установленные ПМПК

Перечень особенностей развития	Задержка	Степень выраженности
задержка речевого развития		
задержка психоречевого развития		
задержка моторного (психомоторного) развития		
специфическая задержка развития (при нарушении слуха, зрения, др. функций)		

задержка (тотальная, асинхронная)

степени выраженности (мало значительная, выраженная, грубая)

Характеристика семьи:

–особенности социальной активности и участия ребенка, с ограничениями жизнедеятельности (ограничения);

–социально-демографические характеристики семьи: (состав, возраст, пол, социальный статус, степень родства);

–социально-психологические характеристики семьи (психологический климат);

–социально-педагогические характеристики семьи (особенности семейного воспитания);

–реабилитационный потенциал семьи.

Прогноз дальнейшего развития, установленный ПМПК: благоприятный, относительно благоприятный, сомнительный (неясный).

Рекомендации ПМПК по дальнейшему развитию ребенка, выполняемые совместно с учреждениями социальной защиты населения, включающие:

–мероприятия по социально-бытовому обслуживанию, реабилитации, абилитации;

–мероприятия по социально-психологическому обслуживанию, реабилитации, абилитации;

–мероприятия по социально-педагогическому обслуживанию, реабилитации,

абилитации;

- мероприятия по социально-правовому обслуживанию (УСЗН);
- мероприятия обслуживания, реабилитации, абилитации в целях повышения коммуникативного потенциала получателей услуг ранней помощи (УСЗН);
- мероприятия по социокультурному обслуживанию, реабилитации, абилитации(УСЗН).

Оценка результатов реализации индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи:

- по социально-бытовому обслуживанию, реабилитации, абилитации:
- по социально-медицинскому обслуживанию, реабилитации, абилитации:
- по социально-психологическому обслуживанию, реабилитации, абилитации:
- по социально-педагогическому обслуживанию, реабилитации, абилитации:
- по социально-правовому обслуживанию:
- мероприятий обслуживания, реабилитации, абилитации в целях повышения коммуникативного потенциала получателей услуг ранней помощи.
- мероприятий по социокультурному обслуживанию, реабилитации, абилитации:
- физкультурно-оздоровительные мероприятия и мероприятия по адаптивной физической культуре
- по предоставлению срочных социальных услуг

5. Оценка результативности мероприятий по оказанию услуг по ранней помощи и сопровождению в сфере здравоохранения, социальной защиты, образования (с позиции семьи, с позиции специалиста)

5.1. Перечень услуг по индивидуальной программе ранней помощи (по медицинской, социальной, психолого-педагогической реабилитации и абилитации)

Оценку результативности мероприятий по оказанию услуг ранней помощи целесообразно проводить с учетом индикаторов эффективности таких как:

- доля детей целевой группы, получившая услуги по программе ранней помощи в субъекте Российской Федерации от всех нуждающихся детей целевой группы в получении таких услуг (группа индикаторов с позиции специалистов);
- повышение удовлетворенности семей, включенных в программы ранней помощи, качеством услуг, их достаточностью и разнообразием (группа индикаторов с позиции семьи).

Оценка результативности осуществляется субъектами Российской Федерации самостоятельно, не реже одного раза в год.

Оценка результативности проводится на основе анализа и сопоставления информации о деятельности субъекта Российской Федерации по оказанию услуг по ранней помощи и сопровождению в сфере здравоохранения, социальной защиты, образования (с позиции семьи, с позиции специалиста):

а) сформированность комплексного подхода к организации региональной системы в субъекте Российской Федерации;

б) удовлетворенность детей с ограниченными возможностями здоровья, а также их законных или уполномоченных представителей по оказанными услугами по ранней помощи и сопровождению в сфере здравоохранения, социальной защиты, образования;

в) укомплектованность организаций, оказывающих услуги по ранней помощи и сопровождению в сфере здравоохранения, социальной защиты, образования специалистами соответствующего профиля исходя из потребности детей с ограниченными возможностями здоровья;

г) сформированность информационной базы региональной системы, учитывающей информацию о потребностях детей с ограниченными возможностями здоровья, а также их законных или уполномоченных представителей о потребностях в услугах по ранней помощи и сопровождению в сфере здравоохранения, социальной защиты, образования.

5.1.1. Услуги на этапе выявления ребенка, нуждающегося в ранней помощи и направления в программу ранней помощи (ВР)

1. Выявление детей целевой группы (детей младенческого и раннего возраста (от рождения до 3 лет) с ограничениями жизнедеятельности, в том числе, детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, а также детей групп риска (ВДЦГ)

Осуществляется:

учреждениями системы здравоохранения (включая консультации, учреждения родовспоможения);

организациями системы образования (дошкольные образовательные организации, центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, психолого-медико-педагогические комиссии);

организациями системы социальной защиты (социальные службы, организации по защите ребенка).

Этот показатель оценивается по следующим критериям:

а) доля организаций системы здравоохранения по наблюдению женщин в дородовой, родовой и послеродовой периоды, выявляющие группы риска по развитию пороков плода во время беременности, группы риска по развитию распространенных врожденных и наследственных заболеваний у новорожденных детей, группы риска развития детей-инвалидов на территории субъекта Российской Федерации;

б) количество организаций системы образования (дошкольные образовательные организации, центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, психолого-медико-педагогические комиссии) которые выявляют детей с нарушениями развития, и направляют на ПМПК. На основании заключения ПМПК, рекомендуется обратиться в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи. Направляют информацию о семье и ребенке оператору ранней помощи в субъекте Российской Федерации;

в) количество организаций системы социальной защиты населения, оказывающие услуги по ранней помощи и сопровождению детей с ограниченными возможностями здоровья.

2. Направление в программу ранней помощи и информирование о ребенке (НП)

Осуществляется учреждениями:

системы здравоохранения (включая консультации, учреждения родовспоможения);

организациями системы образования (дошкольные образовательные организации, центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, психолого-медико-педагогические комиссии);

организациями системы социальной защиты (социальные службы, организации по защите ребенка);

по обращению родителей (законных представителей).

Этот показатель оценивается по следующим критериям:

а) доля организаций системы здравоохранения своевременно оформившие протоколы направления в программу ранней помощи на территории субъекта Федерации;

б) количество организаций системы образования (дошкольные образовательные организации, центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, психолого-медико-педагогические комиссии) которые выявляют детей с нарушениями развития, и направляют на ПМПК, своевременно оформившие протоколы направления в программу ранней помощи в субъекте Российской Федерации;

в) количество организаций системы социальной защиты населения, оказывающие услуги по ранней помощи и сопровождению детей с ограниченными возможностями здоровья, своевременно оформившие протоколы направления в программу ранней помощи.

д) количество обращений родителей (законных представителей), обратившихся без протокола направления в программу ранней помощи и сопровождения

5.1.2. Услуги на этапе вхождения ребенка и семьи в целевую группу получателей ранней помощи (ЭВ)

1. Координация получения услуг по программе ранней помощи. Информирование родителей (законных представителей) о программе ранней помощи и других региональных ресурсах (КПУ).

Установление нуждемости ребенка и семьи в услугах ранней помощи.

Этот показатель оценивается своевременностью после выявления и направления в программу ранней помощи ребенка специалистом-координатором информирования о получении возможных услуг ранней помощи для дальнейшей разработки индивидуального плана работы с семьей и ребенком.

2. Обследование (оценка) развития ребенка и среды для последующего составления индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи (ОбР).

Этот показатель оценивается наличием углубленной оценки функционирования ребенка в контексте имеющихся нарушений и факторов окружающей среды. Проводится междисциплинарной группой экспертов при условии письменного согласия родителей. Рекомендуемый состав экспертов такой группы утверждается нормативным актом.

Выявление потребностей, ресурсов и приоритетов семьи, негативных факторов, влияющих на развитие ребенка, а также запросов, необходимых по мнению семьи.

Наличие таких нарушений, как генетические синдромы или аномалии, врожденные инфекции, различные неврологические заболевания, фетальный алкогольный синдром иные инвалидизирующие факторы являются показанием для включения их в программу ранней помощи.

По итогам оценки, при участии родителей, составляется индивидуальный план ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи.

3. Разработка Индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи (ИПРПС)

Индивидуальная программа ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи, разработанная на основе углубленной оценки функционирования ребенка и семьи, является основой взаимодействия специалистов и семьи и позволяет планировать и финансировать услуги.

Основополагающий принцип формирования этой программы - это семейно-центрированность. Программа содержит данные о потребностях ребенка и семьи, включая информацию об уровне развития ребенка в различных областях. В ней также указаны конкретные мероприятия, необходимые для удовлетворения выявленных потребностей, а также данные о сотрудниках, принимающих участие в реализации программы.

Индивидуальная программа разрабатывается ведущим специалистом (куратором случая) на основе заключений всех специалистов после детальной оценки уровня развития ребенка и потребностей семьи

Компетенция ведущего специалиста (куратора случая) максимально соответствует потребностям ребенка и семьи для координации выполнения индивидуальной программы.

По согласованию с семьей определяется место проведения мероприятий (встречи в учреждении и/или визиты домой), частота и длительность встреч, виды и методы работы, предполагаемая длительность программы.

Утверждаются процедуры, критерии и периодичность оценки достигнутых результатов

5.1.3. Услуги на этапе реализации индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи (ЭР)

1. Сопровождение реализации индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения семьи (С).

Ведущий специалист (куратор случая) отвечает за разработку индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи, пересмотр программы и

координацию взаимодействия специалистов по реализации этой программы, а также сопровождение перехода ребенка из программы ранней помощи в другие программы сопровождения ребенка и семьи.

2. Консультирование и обучение членов семьи (К).

Консультирование семьи по вопросам ранней помощи, возможностям и перспективам организации жизни семьи, имеющей ребенка с особенностями развития.

Обучение (тренинги) членов семьи навыкам ухода, коммуникации, обучения и воспитания ребенка исходя из особенностей его развития. Обучение и консультирование родителей и членов семьи по развитию, формированию психического здоровья и адаптации ребенка.

3. Социально-психологические услуги. Психологическая помощь ребенку и семье (СПУ).

Социально-психологическое консультирование по вопросам внутрисемейных отношений, представлений, взаимодействия и отношений родителей и членов семьи между собой и с ребенком. Оценка психического функционирования и здоровья ребенка. Поддержка взаимодействия и формирования адаптивных отношений ребенка и родителей (близких взрослых). Проведение игровой психотерапии эмоционально-поведенческих расстройств у ребенка.

4. Формирование и развитие навыков ребенка в зависимости от диагноза (ФР).

Помощь ребенку и семье в части выполнения программы по основному и сочетанному диагнозу.

5.1.4. Сопутствующие услуги (СУ)

К сопутствующим услугам, как правило, относят транспортные услуги и услуги социальной поддержки семьи, которые заключаются например в предоставлении услуги временного краткосрочного пребывания ребенка вне дома с сопровождением или предоставлении помощи в заботе о ребенке в домашних условиях с целью поддержания благополучия в отношениях родителей и ребенка, профилактики нежелательного обращения с ребенком и помещения ребенка в стационарное учреждение

5.2. Порядок оценки региональной системы с учетом показателей оценки региональной системы и их критериев

Региональная система оценивается с учетом показателей оценки региональной системы и их критериев по следующей формуле:

$$ИР = ВР + ЭВ + ЭР + СУ, \text{ где:}$$

ИР - итоговый результат оценки региональной системы субъекта Российской Федерации по показателям оценки региональной системы и их критериям;

ВР - услуги на этапе выявления ребенка, нуждающегося в ранней помощи и направления в программу ранней помощи, которые оцениваются по формуле:

$$ВР = ВДЦГ + НП, \text{ где:}$$

ВДЦГ – количество организаций, выявляющих детей целевой группы (детей младенческого и раннего возраста (от рождения до 3 лет) с ограничениями жизнедеятельности, в том числе, детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, а также детей групп риска, может быть рассчитан по формуле:

$ВЦДГ = УСЗ + ОСО + ОСЗН$, где

УСЗ – общее количество организаций системы здравоохранения оказывающих услуги по наблюдению женщин в дородовой, родовой и послеродовой периоды, выявляющие группы риска по развитию пороков плода во время беременности, группы риска по развитию распространенных врожденных и наследственных заболеваний у новорожденных детей, группы риска развития детей-инвалидов на территории субъекта Российской Федерации.

Критерии оценки:

100% - 1 балл;
90% - 99,9% - 0,9 балла;
80% - 89,9% - 0,8 балла;
70% - 79,9% - 0,7 балла;
60% - 69,9% - 0,6 балла;
50% - 59,9% - 0,5 балла;
40% - 49,9% - 0,4 балла;
30% - 39,9% - 0,3 балла;
20% - 29,9% - 0,2 балла;
5% - 19,9% - 0,1 балла;
4,9% и менее - 0 баллов.

ОСО - количество организаций системы образования (дошкольные образовательные организации, центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, психолого-медико-педагогические комиссии) которые выявляют детей с нарушениями развития, и направляют на ПМПК. На основании заключения ПМПК, рекомендуется обратиться в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи. Направляют информацию о семье и ребенке оператору ранней помощи в субъекте Российской Федерации.

Критерии оценки:

15 и более - 1 балл;
11 - 14 - 0,8 балла;
8 - 10 - 0,5 балла;
4 - 7 - 0,3 балла;
менее 4-х - 0 баллов.

ОСЗН - количество организаций системы социальной защиты населения, оказывающие услуги по ранней помощи и сопровождению детей с ограниченными возможностями здоровья.

Критерии оценки:

15 и более - 1 балл;
11 - 14 - 0,8 балла;
8 - 10 - 0,5 балла;
4 - 7 - 0,3 балла;
менее 4-х - 0 баллов.

НП – количество организаций, направляющих в программу ранней помощи и информирование о ребенке, может быть рассчитан по формуле:

$НП = УСЗ1 + ОСО1 + ОСЗН1 + ОР$, где

УСЗ1 - доля организаций системы здравоохранения своевременно оформившие протоколы направления в программу ранней помощи на территории субъекта Федерации, по отношению к общему количеству реализованных Индивидуальных программ ранней помощи и сопровождения ребенка.

ОСО1 - количество организаций системы образования (дошкольные образовательные организации, центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи,

психолого-медико-педагогические комиссии) которые выявляют детей с нарушениями развития, и направляют на ПМПК, своевременно оформившие протоколы направления в программу ранней помощи в субъекте Российской Федерации, по отношению к общему количеству реализованных Индивидуальных программ ранней помощи и сопровождения ребенка.

ОСЗН1 - количество организаций системы социальной защиты населения, оказывающие услуги по ранней помощи и сопровождению детей с ограниченными возможностями здоровья, своевременно оформившие протоколы направления в программу ранней помощи, по отношению к общему количеству реализованных Индивидуальных программ ранней помощи и сопровождения ребенка.

Критерии оценки:

Совокупное оформление протоколов направления на программу ранней помощи должно осуществляться специальными учреждениями. В этой связи:

100% протоколов оформлено специализирующимися учреждениями- 1 балл;

90% - 99,9% - 0,9 балла;

80% - 89,9% - 0,8 балла;

70% - 79,9% - 0,7 балла;

60% - 69,9% - 0,6 балла;

50% - 59,9% - 0,5 балла;

40% - 49,9% - 0,4 балла;

30% - 39,9% - 0,3 балла;

20% - 29,9% - 0,2 балла;

10% - 19,9% - 0,1 балла;

9,9% и менее - 0 баллов.

ОР - количество обращений родителей (законных представителей), обратившихся без протокола направления в программу ранней помощи и сопровождения, по отношению к общему количеству реализованных Индивидуальных программ ранней помощи и сопровождения ребенка

Критерии оценки:

наличие - 0 баллов;

отсутствие - 1 балл.

ЭВ - Услуги на этапе вхождения ребенка и семьи в целевую группу получателей ранней помощи, которые оценивается по формуле:

$ЭВ = КПУ + ОБР + ИПРПС$, где

КПУ - координация получения услуг по программе ранней помощи Информирование родителей (законных представителей) о программе ранней помощи и других региональных ресурсах

Критерии оценки:

Информация может быть получена путем опроса потребителей услуги.

наличие своевременного информирования - 1 балл;

отсутствие - 0 баллов.

ОБР - углубленная оценка (обследование) функционирования ребенка в контексте имеющихся нарушений и факторов окружающей среды

Критерии оценки:

Информация может быть получена путем анализа протоколов направлений на программу ранней помощи, качественному и количественному составу привлеченных специалистов.

наличие обследования во всех представленных протоколах - 1 балл;
наличие обследования в части представленных протоколов – 0,5 балла;
отсутствие - 0 баллов.

ИПРПС - разработка Индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи

Критерии оценки:

Необходимо оценить своевременность оформления программы и полноту реализуемых в рамках программы мероприятий.

все программы разработаны своевременно и содержат все необходимые рекомендации и мероприятия - 1 балл;

большая часть программ оформлена своевременно, содержат все необходимые мероприятия – 0,5 балла;

большинство программ оформлены с опозданием, отсутствуют ряд необходимых мероприятий - 0 баллов.

ЭР - услуги на этапе реализации индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи, которые могут быть оценены по формуле:

$$ЭР = С + К + СПУ + ФР, \text{ где}$$

С - сопровождение реализации индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения семьи.

Критерии оценки:

Определяется количество детей и их родителей (законных представителей), по отношению к общему количеству обратившихся за отчетный период, охваченных процедурой сопровождения.

100% - 1 балл;

90% - 99,9% - 0,9 балла;

80% - 89,9% - 0,8 балла;

70% - 79,9% - 0,7 балла;

60% - 69,9% - 0,6 балла;

50% - 59,9% - 0,5 балла;

40% - 49,9% - 0,4 балла;

30% - 39,9% - 0,3 балла;

20% - 29,9% - 0,2 балла;

10% - 19,9% - 0,1 балла;

9,9% и менее - 0 баллов.

К - консультирование и обучение членов семьи ().

Критерии оценки:

Определяется количество детей и их родителей (законных представителей), по отношению к общему количеству обратившихся за отчетный период, охваченных процедурой консультирования и обучения, в том числе привлечения к тренингам.

100% - 1 балл;

90% - 99,9% - 0,9 балла;

80% - 89,9% - 0,8 балла;

70% - 79,9% - 0,7 балла;

60% - 69,9% - 0,6 балла;

50% - 59,9% - 0,5 балла;

40% - 49,9% - 0,4 балла;

30% - 39,9% - 0,3 балла;

20% - 29,9% - 0,2 балла;
10% - 19,9% - 0,1 балла;
9,9% и менее - 0 баллов.

СПУ - социально-психологические услуги. Психологическая помощь ребенку и семье.

Критерии оценки:

Определяется количество детей и их родителей (законных представителей), по отношению к общему количеству обратившихся за отчетный период, охваченных процедурой оказания социально-психологических услуг образовательными учреждениями и учреждениями социальной защиты.

100% - 1 балл;
90% - 99,9% - 0,9 балла;
80% - 89,9% - 0,8 балла;
70% - 79,9% - 0,7 балла;
60% - 69,9% - 0,6 балла;
50% - 59,9% - 0,5 балла;
40% - 49,9% - 0,4 балла;
30% - 39,9% - 0,3 балла;
20% - 29,9% - 0,2 балла;
10% - 19,9% - 0,1 балла;
9,9% и менее - 0 баллов.

ФР - формирование и развитие навыков ребенка в зависимости от диагноза.

Критерии оценки:

Определяется количество детей, у которых отмечена положительная динамика за отчетный период. Определяется учреждениями здравоохранения и учреждениями образования.

100% - 1 балл;
90% - 99,9% - 0,9 балла;
80% - 89,9% - 0,8 балла;
70% - 79,9% - 0,7 балла;
60% - 69,9% - 0,6 балла;
50% - 59,9% - 0,5 балла;
40% - 49,9% - 0,4 балла;
30% - 39,9% - 0,3 балла;
20% - 29,9% - 0,2 балла;
10% - 19,9% - 0,1 балла;
9,9% и менее - 0 баллов.

СУ-сопутствующие услуги.

Критерии оценки:

Сопутствующими услугами должно быть охвачено достаточное количество детей и их семей, в данной связи целесообразно применение следующих критериев:

90-100% - 1 балл;
70% - 89,9% - 0,8 балла;
50% - 69,9% - 0,6 балла;
30% - 49,9% - 0,4 балла;
10% - 29,9% - 0,2 балла;
9,9% и менее - 0 баллов.

5.2. Результаты оценки результативности мероприятий по оказанию услуг по ранней помощи и сопровождению в сфере здравоохранения, социальной защиты, образования (с позиции семьи, с позиции специалиста)

При проведении регулярной оценки региональной системы итоговые результаты, показатели оценки региональной системы и их критерии должны учитываться в динамике в сравнении с предыдущим периодом, аналогичным периоду проведения оценки региональной системы.

По результатам проведения оценки региональной системы с учетом подготовленного отчета субъектом Российской Федерации может быть принято одно из следующих решений:

а) о необходимости формирования региональной системы с последующей разработкой и реализацией соответствующей программы - при итоговом результате оценки региональной системы менее 7,2 баллов;

б) о необходимости совершенствования региональной системы - при итоговом результате оценки региональной системы от 7,2 до 13 баллов;

в) о сформированности региональной системы - при итоговом результате оценки региональной системы 13 баллов.

Основным критерием социальной эффективности программы является повышения качества и уровня жизни детей и членов их семей при оказании ранней помощи. Кроме того, социальная эффективность программы должна выражаться в снижении социальной напряженности в обществе за счет возвращения детей к активной жизни за счет частичного или полного восстановления или компенсации способностей к бытовой, общественной и профессиональной деятельности, а также формирования новых способностей.

Такой подход позволит оптимальным образом с максимальным качеством развить систему ранней помощи детям в субъекте Российской Федерации.

6. Список использованных источников

1. Конвенция о правах инвалидов. – ООН, 2006. -http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/disability.shtml (дата обращения: 30.11.2017).
2. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. – Женева: ВОЗ, 2001. – 342 с.
3. Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг: федеральный закон от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_103023/ (Дата обращения 04.09.2017)
4. О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов: федеральный закон от 01.12.2014 года № 419-ФЗ Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_171577/ (Дата обращения 04.09.2017)
5. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации: федеральный закон от 24.11.1995 года № 181-ФЗ (ред. от 29.12.2015). Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559/ (Дата обращения 04.09.2017).
6. О стратегическом планировании в Российской Федерации: федеральный закон от 28 июня 2014 года N 172-ФЗ [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_164841/ (Дата обращения 04.09.2017)
7. Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации: федеральный закон от 28 декабря 2013 года N 442-ФЗ [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156558/ (Дата обращения 04.09.2017)
8. О занятости населения в Российской Федерации: федеральный закон от 19 апреля 1991 года № 1032-1 [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_60/ (Дата обращения 04.09.2017).
9. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323 [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (Дата обращения 04.09.2017)
10. О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании: закон Российской Федерации от 2 июля 1992 года N 3185-1 (ред. от 03.07.2016). [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_4205/ (Дата обращения 04.09.2017)
11. Об образовании в Российской Федерации: федеральный закон от 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ (ред. от 03.07.2016) [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/ (Дата обращения 04.09.2017)
12. О физической культуре и спорте в Российской Федерации: федеральный закон от 04 декабря 2007 года N 329-ФЗ (ред. от 03.07.2016) [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_73038/ (Дата обращения 04.09.2017)
13. Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации: федеральный закон от 6 октября 1999 года № 184-ФЗ [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_14058/ (Дата обращения 04.09.2017)
14. О персональных данных: федеральный закон от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ [Электронный ресурс].- Режим доступа: <http://www.consultant.ru/> (Дата обращения 04.09.2017)
15. Об информации, информационных технологиях и о защите информации: федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_61798/ (Дата обращения 04.09.2016)
16. О государственной социальной помощи: федеральный закон от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ [Электронный ресурс].- Режим доступа: www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_23735/ (Дата обращения 04.09.2017)

17. Бюджетный кодекс Российской Федерации: федеральный закон от 31 июля 1998 года № 145-ФЗ (ред. от 03.07.2016) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2017) [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_19702/ (Дата обращения 31.10.2016)
18. О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации: Указ Президента Российской Федерации от 31 декабря 2015 N 683 [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_191669/ (Дата обращения 05.09.2017)
19. Об основных направлениях совершенствования системы государственного управления: Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 601 [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_129336/ (Дата обращения 05.09.2017)
20. Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Доступная среда" на 2011 - 2020 годы: постановление Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2015 г. N 1297 [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_189921/ (Дата обращения 04.09.2017)
21. О единой системе межведомственного электронного взаимодействия: постановление Правительства Российской Федерации от 08 сентября 2010 года N 697 (ред. от 11.08.2016) [Электронный ресурс].- Режим доступа: <http://base.garant.ru/199319/> (Дата обращения 01.09.2017)
22. Об инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме: постановление Правительства Российской Федерации от 08 июня 2011 г. № 451 [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_115048/ (Дата обращения 01.09.2017)
23. Об утверждении перечня услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления федеральными органами исполнительной власти, Государственной корпорацией по атомной энергии "Росатом" государственных услуг и предоставляются организациями, участвующими в предоставлении государственных услуг, и определении размера платы за их оказание: постановление Правительства Российской Федерации от 6 мая 2011 г. N 352 [Электронный ресурс].- Режим доступа: <http://base.garant.ru/55171287/#ixzz4LZ28Owff> (Дата обращения 01.09.2017)
24. О мерах по обеспечению перехода федеральных органов исполнительной власти и органов государственных внебюджетных фондов на межведомственное информационное взаимодействие в электронном виде: постановление Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 г. № 1184 [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_124554/ (Дата обращения 01.09.2017)
25. О дальнейшем развитии единой системы межведомственного электронного взаимодействия: постановление Правительства Российской Федерации от 19 ноября 2014 г. N 1222 [Электронный ресурс].- Режим доступа: www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_171216/ (Дата обращения 04.09.2017)
26. О формировании и ведении федерального реестра инвалидов и об использовании содержащихся в нем сведений: постановление Правительства Российской Федерации от 16 июля 2016 г. № 674. - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/> (Дата обращения 31.10.2017)
27. Об утверждении сводного перечня первоочередных государственных и муниципальных услуг, предоставляемых в электронном виде: распоряжение Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2009 г. № 1993-р [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_95180/ (Дата обращения 01.09.2017)
28. Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года: Распоряжение Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 г. № 1839-р. -

Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_204218/ (Дата обращения 31.10.2017)

29. Приказ Минтруда России от 30.06.2017 №545 «Об утверждении методики оценки региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов» [Электронный ресурс].- Режим доступа: <http://www.consultant.ru/> (Дата обращения 01.09.2017)

30. 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 от 31 июля 2015 года № 528н [Электронный ресурс].- Режим доступа: <http://www.consultant.ru/> (Дата обращения 01.09.2017)

31. 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: приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 октября 2015 г. N 723н [Электронный ресурс].- Режим доступа: <http://www.consultant.ru/> (Дата обращения 04.09.2017)

32. ГОСТ Р ИСО 9999-2014 «Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология» (утв. и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 23 сентября 2014 г. N 1177-ст). – М.: 2014. - 119 с.

33. Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) [Электронный ресурс].- Режим доступа: <https://www.gosuslugi.ru/> (Дата обращения 04.10.2017)

Приложение А

Проект типовых отчетных форм показателей работы региональной системы реабилитации

Таблица 1 - Форма отчета выполнения программы субъекта Российской Федерации по формированию системы организации по оказанию услуг ранней помощи и сопровождения в сфере здравоохранения, социальной защиты, образования

Мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Фактическое значение на момент разработки Программы субъекта Российской Федерации	Изменение значений по годам реализации Программы субъекта Российской Федерации (в процентах)			Планируемое значение на момент окончания действия Программы субъекта Российской Федерации
			2015	2016	2017	
1	2	3	4	5	6	7

Приложение Б

Таблица 2 - Форма оценки системы организации по оказанию услуг ранней помощи и сопровождения в сфере здравоохранения, социальной защиты, образования, субъекта Российской Федерации.

Конкретные характеристики и критерии оценки зависят от содержания Программы.

Задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Целевой показатель (индикатор)		Причина отклонения
	Фактическое значение на момент начала реализации (на момент предыдущей оценки) Программы субъекта Российской Федерации	Значение на момент оценки Программы субъекта Российской Федерации	
1	2	3	4
Задача 1.			
Мероприятие 1.			
Мероприятие 1.1.			
...			
Иные задачи и мероприятия			

Исполнитель _____
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П. " __ " _____ 20__ г.

(Ф.И.О., № телефона и электронный адрес исполнителя)

Таблицы должны быть разработаны по каждому направлению реабилитации исходя из задач, заложенных в Программу.

Приложение В

Таблица 2 - Форма оценки удовлетворенности системой организации по оказанию услуг ранней помощи и сопровождению в сфере здравоохранения, социальной защиты, образования, субъекта Российской Федерации потребителем

Мероприятия в рамках Программы за период	Оценка мероприятия		
	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
1	2	3	4
Учреждения здравоохранения			
Мероприятие 1.			
Учреждения образования			
Мероприятие 1.			
Учреждения социальной защиты			
Мероприятие 1.			
Иные задачи и мероприятия			

Получатель социальной услуги

(подпись) (Ф.И.О.)