



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА
И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

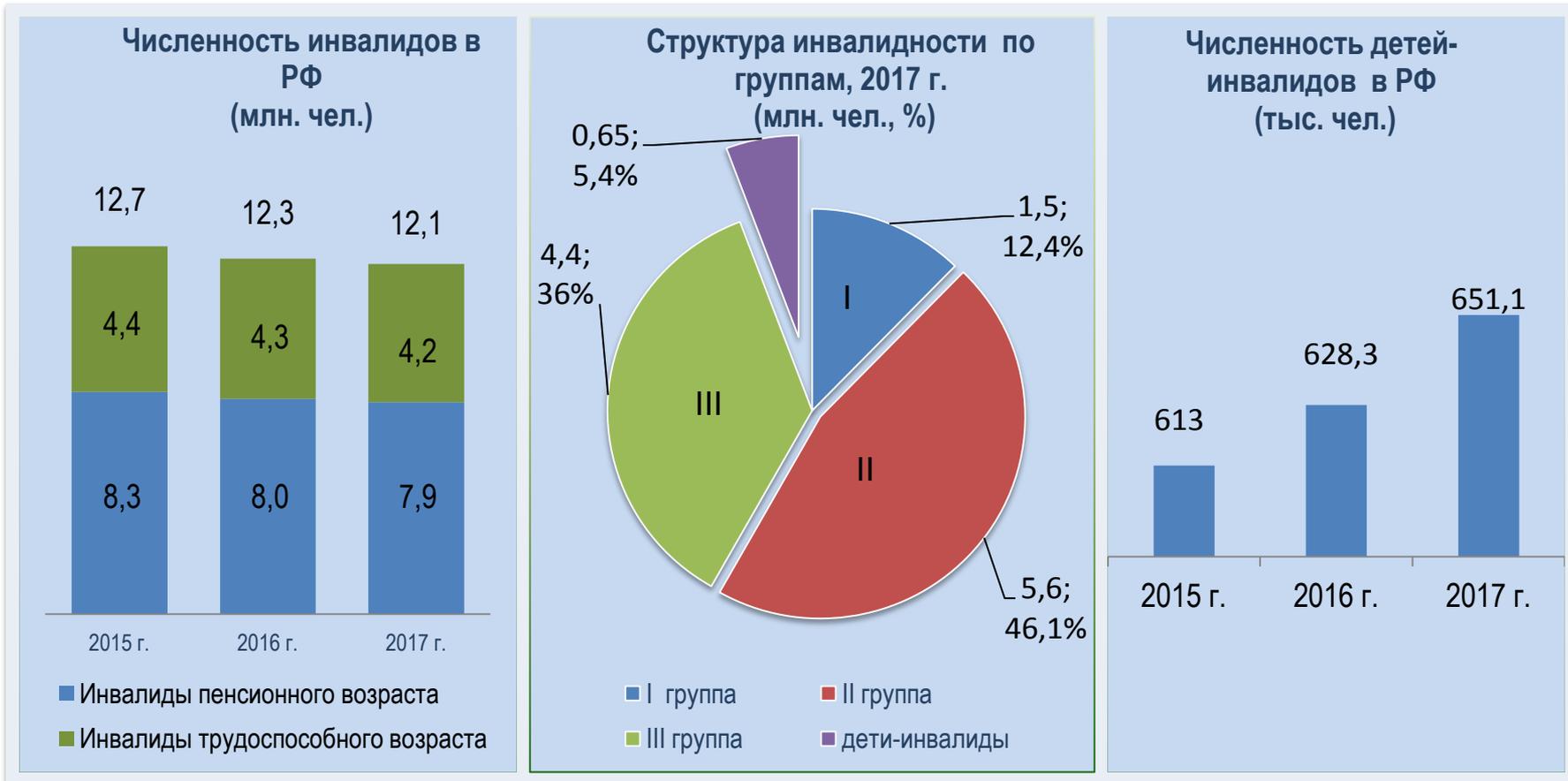


О совершенствовании службы медико-социальной экспертизы

А.А. Ярков

заведующий отделом социальной экспертно-реабилитационной диагностики и реабилитации ФГБУ
«Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты
Российской Федерации

Статистика¹ инвалидности населения РФ за 2015-2017 годы



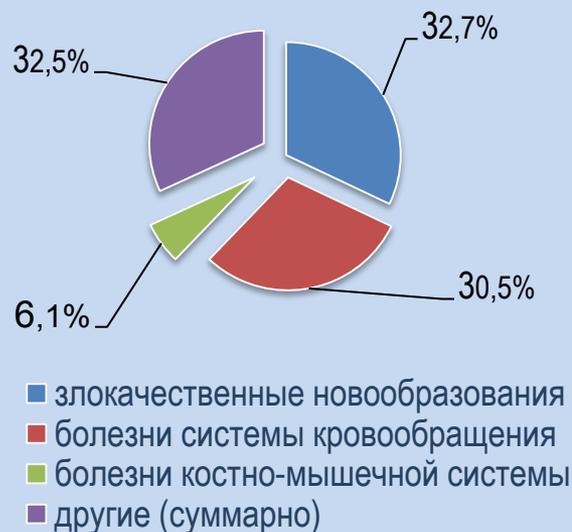
В РФ 12,1 млн. инвалидов (8% населения)

Несмотря на увеличение абсолютной численности детей-инвалидов, их доля в структуре детского населения остается стабильной (около 2,2% детского населения)

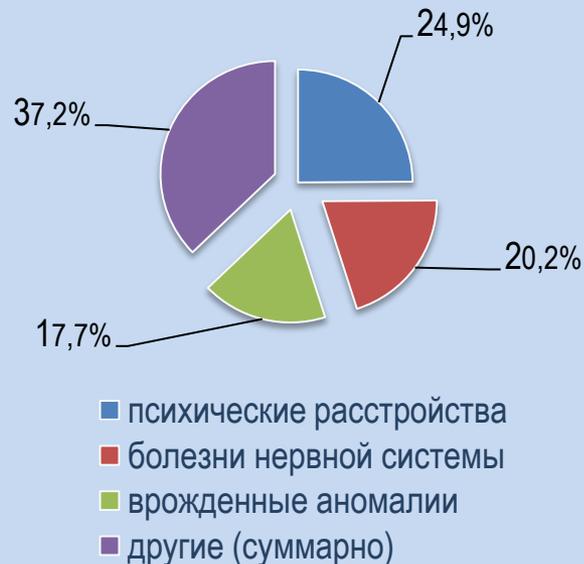
¹ - по состоянию на 01.01.2018 г.

Основные заболевания, приводящие к инвалидности населения РФ

Структура взрослой инвалидности по классам болезней, 2017 г.



Структура детской инвалидности по классам болезней, 2017 г.



ВЗРОСЛОЕ НАСЕЛЕНИЕ:

до 2016 г. первое место принадлежало болезням системы кровообращения;
с 2016 г. первое место принадлежит злокачественным новообразованиям

ДЕТСКОЕ НАСЕЛЕНИЕ:

до 2014 г. первое место – врожденные аномалии;
с 2014 г. первое место – психические расстройства и расстройства поведения

Структура службы МСЭ

Минтруд России

16 790 сотрудников в системе МСЭ

Федеральное бюро МСЭ

15 экспертных составов

84 Главных бюро МСЭ по субъектам РФ

282 экспертных состава

1741 первичных бюро МСЭ

Бюро общего профиля

Бюро специализированного профиля (педиатрического, психиатрического, фтизиатрического, офтальмологического)

Бюро смешанного профиля

Требования к руководителю главного бюро МСЭ:
высшее медицинское образование;
стаж работы по специальности МСЭ не менее 5 лет

Квалификационные требования к врачам по МСЭ:
высшее медицинское образование по профилю «педиатрия» или «лечебное дело»;
специализация (ординатура) по специальности «медико-социальная экспертиза» или специализация (ординатура) по основным медицинским специальностям + профессиональная переподготовка по специальности «медико-социальная экспертиза»

Что сделано в службе МСЭ в 2013-2018 годах

Информатизация службы МСЭ

Все учреждения оснащены современной компьютерной и оргтехникой

Проведение ВСЕХ освидетельствований осуществляется в Единой информационной системе МСЭ:

1. Оформление документов завершается только при условии заполнения всех разделов;
2. Оперативный контроль за вынесенными решениями экспертов МСЭ в сложных случаях, включая назначения ТСР;
3. Сведения в отношении всех 12,1 млн. человек переведены в электронный вид и переданы в Федеральный реестр инвалидов, из них в отношении 8 млн. человек оцифрованы ВСЕ бумажные архивы МСЭ

Введены электронные формы акта и протокола МСЭ, что обеспечивает принятие специалистами МСЭ более объективных решений по установлению инвалидности и тяжести группы, а также формирование качественных рекомендаций по реабилитации

Комплекс указанных мероприятий позволил в 2016 - 2017 гг. наполнить Федеральный реестр инвалидов первичными данными, а также организовать электронное межведомственное взаимодействие на уровне регионов

Что сделано в службе МСЭ в 2013-2018 годах

Проведено оснащение всех главных бюро МСЭ специальным диагностическим оборудованием

Применение специального диагностического оборудования позволяет с высокой точностью устанавливать степень выраженности нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности и повысить уровень объективности принимаемых решений

Нарушения ФУНКЦИИ ЗРЕНИЯ

Электрофизиологическое оборудование для электроретинографии

Нарушения ФУНКЦИИ СЛУХА

Шумозащитные кабины, аудио- и импедансометры

Нарушения ФУНКЦИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

Эргометры с функцией диагностической дорожки с силовой платформой

Нарушения ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ

Комплексы для нейроскрининга, диагностики когнитивных, моторных функций, внимания

Что сделано в службе МСЭ в 2013-2018 годах

Разработаны и утверждены новые классификации и критерии установления инвалидности

Переход на количественную оценку выраженности нарушений функций организма человека

Решения принимаются на основе нормативно закрепленных объективных, измеряемых и фиксируемых параметров

Субъективные мнения экспертов максимально исключены

Внедрение классификаций и критериев установления инвалидности осуществлялось после обучения ВСЕХ специалистов МСЭ, которые участвуют в освидетельствовании

Обучено более 16 тыс. человек

Классификации и критерии разработаны с учетом международного опыта установления инвалидности и отработаны в ходе пилотного проекта в 3 субъектах РФ (Тюменская область, Республика Удмуртия, Республика Хакасия) в 2012 г.

Что сделано в службе МСЭ в 2013-2018 годах

Выдача новой индивидуальной программы реабилитации или абилитации без оформления нового направления на медико-социальную экспертизу

При назначении технических средств реабилитации, товаров и услуг за счет средств материнского капитала

При корректировке индивидуальной программы реабилитации инвалида в связи с изменением персональных, антропометрических данных, для уточнения характеристик реабилитационных мероприятий

Указанные изменения позволили упростить процедуру повторного проведения МСЭ для инвалидов

Что сделано в службе МСЭ в 2013-2018 годах

Изменения в Правилах признания лица инвалидом, утверждаемых Правительством России

Перечень заболеваний, при которых инвалидность устанавливается детям на 5 и до 14 лет без промежуточных переосвидетельствований

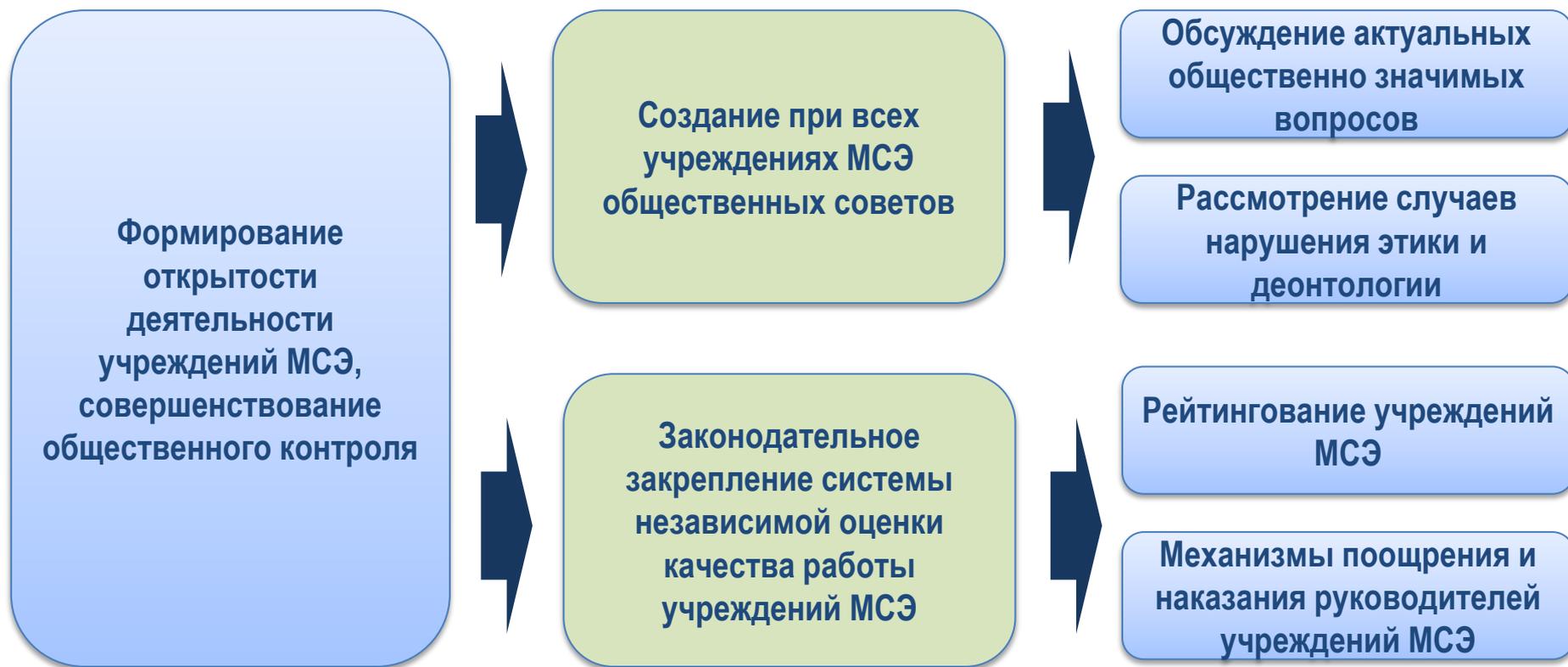
Перечень заболеваний, при которых группа инвалидности (категория «ребенок-инвалид») устанавливается бессрочно (до 18 лет) при первичном освидетельствовании

Перечень заболеваний, при которых инвалидность устанавливается при заочном освидетельствовании

Норма, согласно которой МСЭ проводится только с заявленной гражданином целью

Федеральным бюро МСЭ проводится ежемесячный мониторинг соблюдения новых Правил

Что сделано в службе МСЭ в 2013-2018 годах



Созданы нормативные и практические инструменты для более широкого участия общества в совершенствовании службы медико-социальной экспертизы

Что предстоит сделать в службе МСЭ в 2019 г.

В 2016 году разработан проект классификаций и критериев установления инвалидности детям

В 2017 году пилот в 2 регионах,
2018 г. - доработка,
2019 г. - внедрение

Проект детских классификаций и критериев содержит детализированную информацию о периодах детского возраста и особенностях течения заболеваний именно у детей (в том числе таких как сахарный диабет, муковисцидоз, расщелина губы и нёба, врожденные пороки развития, фенилкетонурия)

Упрощение процедуры направления граждан на МСЭ и освидетельствования

Утверждение перечня медицинских обследований при направлении граждан на МСЭ в зависимости от заболевания

Организация межведомственного электронного взаимодействия между медицинскими организациями и учреждениями МСЭ для обмена необходимыми документами без участия граждан

Что предстоит сделать в службе МСЭ в 2019 г.

Запланирована реализация комплекса мер по совершенствованию системы МСЭ, направленных на:

повышение объективности и качества выносимых экспертных решений

открытость и доступность информации о деятельности учреждений МСЭ

развитие взаимодействия с общественными объединениями

недопущение коррупционных правонарушений

При подготовке всех решений в обсуждении на системной основе участвуют представители Комиссии при Президенте Российской Федерации по делам инвалидов, Общественной палаты Российской Федерации, общественных организаций инвалидов, общественных организаций родителей детей-инвалидов и пациентских организаций

Что предстоит сделать в службе МСЭ в 2019 г.



Проект Всероссийского союза пациентов

**«Бюро медико-социальной экспертизы и пациентское сообщество
- развиваем взаимодействие»**



**Поддержан Фондом президентских грантов,
победитель 2 конкурса 2018 г.**



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА
И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



**Реализуется в партнерстве с Федеральным бюро МСЭ и
при поддержке Министерства труда и социальной
защиты Российской Федерации**



ФОНД
ПРЕЗИДЕНТСКИХ
ГРАНТОВ

ЦЕЛЬ ПРОЕКТА:

**развитие практики взаимодействия некоммерческих неправительственных организаций со
службой медико-социальной экспертизы и здравоохранения в интересах пациентов**

Проект «Бюро медико-социальной экспертизы и пациентское сообщество - развиваем взаимодействие»

- ❑ проведение анализа деятельности общественных советов при главных бюро МСЭ в регионах
- ❑ проведение независимой экспертизы информационной открытости и доступности для представителей целевых групп региональных сайтов главных бюро МСЭ
- ❑ подготовка экспертов для передачи эффективного опыта работы общественных советов и системы общественного контроля (команда из 16 человек, по 2 от каждого федерального округа)
- ❑ обучение технологиям работы общественных советов членов 40 общественных советов при главных бюро МСЭ
- ❑ организация информационного обмена между общественными советами при главных бюро МСЭ
- ❑ повышение уровня правовых знаний представителей целевых групп о порядке рассмотрения вопросов об установлении инвалидности, назначении ТСР
- ❑ разработка методических рекомендаций по развитию системы деятельности ОС при главных бюро МСЭ в регионах



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!