



ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ К МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ, КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ, ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ЭЛЕКТРОННОЕ МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ В РАМКАХ ЦИФРОВОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ В СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЕ

ДЫМОЧКА МИХАИЛ АНАТОЛЬЕВИЧ

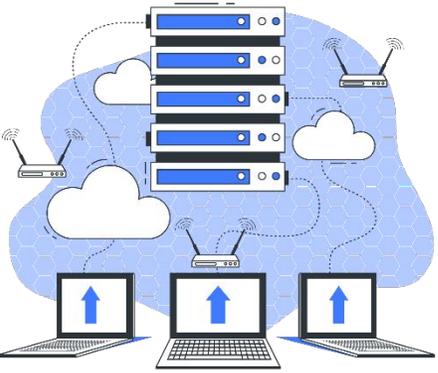
руководитель – главный федеральный эксперт по медико-социальной
экспертизе ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, д.м.н.



ВСЕРОССИЙСКАЯ
**НЕДЕЛЯ
ОХРАНЫ
ТРУДА**



О ЦИФРОВОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЫ



Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере (ЕЦП) – совокупность взаимосвязанных цифровых систем, подсистем и сервисов, предназначенных для обеспечения эффективного взаимодействия государства и граждан в рамках решения задач социальной защиты (поддержки) населения Российской Федерации



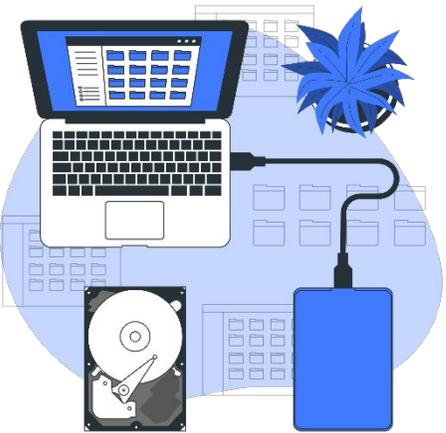
Цель ЕЦП - техническое обеспечение функционирования модели «Социального казначейства» через проактивную реализацию полномочий Минтруда России и Социального фонда России в части предоставления гражданам (в том числе - инвалидам) мер социальной защиты (поддержки)



Основная задача ЕЦП - повышение адресности, удобства, скорости и эффективности предоставления мер социальной защиты (поддержки)



ГЛАВНОЕ СОБЫТИЕ 2024 ГОДА – ПЕРЕХОД ФЕДЕРАЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ МСЭ НА РАБОТУ В ЕЦП



☀️ Поздний «экстремальный» ввод подсистемы МСЭ ЕЦП в эксплуатацию

☀️ Требуется значительное время на доработку подсистемы МСЭ ЕЦП для ее полноценной практической работы в условиях реальной нагрузки

🟢 Единый цифровой контур в системе социальной защиты инвалидов позволяет проследить и скорректировать все этапы экспертизы и реабилитации



☀️ Необходимость фактического применения в настоящее время «исторической» информационной системы

☀️ Подсистема МСЭ ЕЦП «не успевает» за динамически меняющимся законодательством в сфере социальной защиты инвалидов в РФ

🟢 МСЭ, реабилитация, соцзащита интегрированы в ЕЦП РФ «ГОСТЕХ»





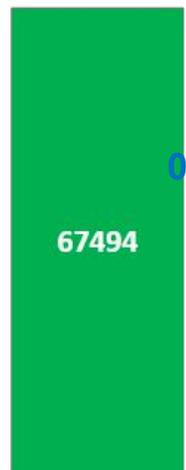
ОБ ОСНОВНЫХ ТЕНДЕНЦИЯХ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ В 2024 ГОДУ

В 2023 – 2024 ГОДАХ ОСНОВНОЙ ФОРМОЙ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ГРАЖДАН ЯВЛЯЕТСЯ ЗАОЧНАЯ (БЕЗ ЛИЧНОГО ПРИСУТСТВИЯ ГРАЖДАНИНА). РАСТЕТ ЧИСЛО И ДОЛЯ ОБЖАЛОВАНИЙ РЕШЕНИЙ ДИСТАНЦИОННО С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИНФОРМАЦИОННО-КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ.



0,08%

51



2023 г.

0,4%

■ всего обжаловано решений
■ дистанционно с использованием ИКТ

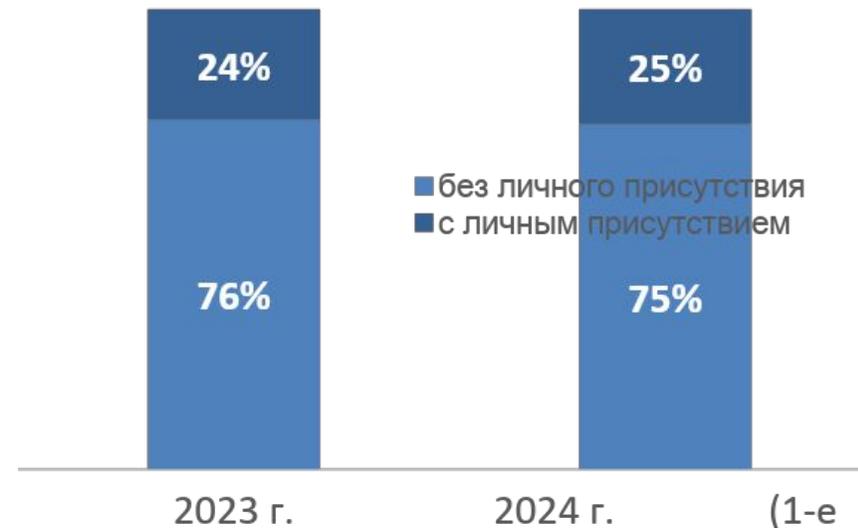
136

33175

(1-е полуг.) 24 г.

Ко второму полугодю 2024 года сложилась стабильная картина, когда **3/4** медико-социальных экспертиз проводится **без личного присутствия** граждан и только **1/4 – с личным присутствием**.

Такая ситуация диктует необходимость особого внимания к качеству оформления направительных документов на МСЭ медицинской организацией, полноте проведенных медицинских обследований и формированию программы **ПДО**.



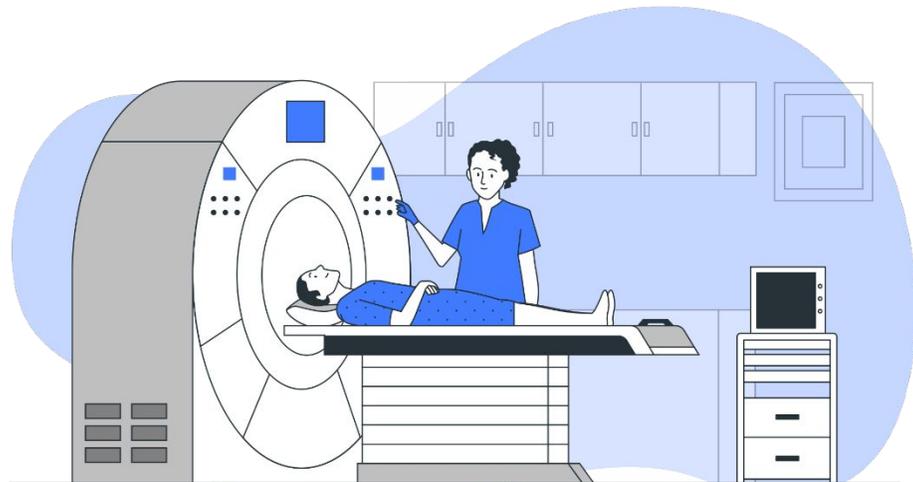
Заметна тенденция к росту числа и доли обжалований решений **дистанционно с использованием информационно-компьютерных технологий**.

Так, доля МСЭ в порядке обжалования, проведенных дистанционно с использованием ИКТ, выросла в первом полугодии 2024 г. почти в 5 раз в сравнении с 2023 годом.



О НОВОМ ПЕРЕЧНЕ МЕДИЦИНСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ В ЦЕЛЯХ ПРОВЕДЕНИЯ МСЭ В 2024 ГОДУ

СЕГОДНЯ КАЧЕСТВО МСЭ И ОБЪЕКТИВНОСТЬ ВЫНЕСЕННЫХ РЕШЕНИЙ ВО МНОГОМ ЗАВИСИТ ОТ КОРРЕКТНОСТИ ОФОРМЛЕНИЯ ФОРМЫ 088/У МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ И ПОЛНОТЫ ПРОВЕДЕННЫХ В НЕЙ МЕДИЦИНСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ



ФГБУ ФБ МСЭ



Минздрав России



ФОМС



Субъекты РФ



Общественные организации



Обновленный приказ Минтруда России и Минздрава России от 16 мая 2024 г. № 259н/238н «Об утверждении перечня медицинских обследований, необходимых для получения клиничко-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы» вступил в силу

20 августа 2024 г.



Более 1,5 тыс. обследований в Перечне претерпели изменения :

- более **950** обследований - увеличен срок действия (актуальности)
- более **250** обследований - исключены как избыточные для целей МСЭ
- более **250** обследований - предлагается считать взаимозаменяемыми, то есть использовать альтернативные, в том числе более современные или наоборот, более традиционные исследования
- более **50** медицинских обследований - перенесены в разряд дополнительных, проводимых только при необходимости детальной верификации структуры и степени выраженности стойких нарушений функций организма.



**ДОСТУПНОСТЬ
ОБСЛЕДОВАНИЙ И
ОБЪЕКТИВНОСТЬ
РЕШЕНИЙ**



ПРОДОЛЖАЕТСЯ ПОСТОЯННАЯ РАБОТА ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ВОПРОСОВ НАЗНАЧЕНИЯ
ИНВАЛИДАМ ТСР

В 2024 г. в сотрудничестве с Социальным фондом России продолжается наполнение **Справочника ТСР (изделий)**, включенных в электронный каталог ТСР Социального фонда России.

Синхронно с этим продолжается детализация различных видов ТСР, назначаемых при проведении МСЭ:
обновленный Приказ Минтруда России от 10 июля 2024 г. № 346н «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов ТСР» вступает в силу 25 августа 2024 г.



Также продолжается межведомственное взаимодействие между федеральными учреждениями МСЭ и Социальным фондом России в части **актуализации характеристик ТСР**, в том числе протезов верхних и нижних конечностей, включенных в ранее разработанные ИПРА инвалидов.

В связи с предстоящим вступлением в силу положений Федерального закона от 25 декабря 2023 г. № 651-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» в настоящее время активно ведется работа по разработке нового перечня показаний для обеспечения инвалидов ТСР, в котором будут учитываться, в отдельных случаях, **не только медицинские показания, но и социальные факторы**: например, степень вовлеченности в образовательную и/или трудовую деятельность, степень физической активности и т.д.



ВОПРОСЫ МАКСИМАЛЬНО ОПЕРАТИВНОГО УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ УЧАСТНИКАМ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ И СКОРЕЙШАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИХ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ СЕГОДНЯ ЯВЛЯЮТСЯ ОДНИМИ ИЗ САМЫХ ПРИОРИТЕТНЫХ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФЕДЕРАЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ МСЭ

-  Установлены и жестко отслеживаются **сроки проведения МСЭ** для участников боевых действий – **3 дня** для ампутантов и пациентов с паллиативным статусом, **7 дней** – для всех остальных.
-  Не допускается **возврат направления на МСЭ в медицинскую организацию** ни при каких обстоятельствах (при необходимости организуется проведение ПДО).
-  Организовано и реализуется взаимодействие между федеральными учреждениями МСЭ и ВВК для корректного установления военнослужащим и добровольцам корректной **причины инвалидности**.
-  В 2024 г. федеральные учреждения МСЭ участвуют в пилотном проекте Социального фонда России – инвалидам-участникам боевых действий, нуждающимся в обеспечении ТСП, проактивно оформляется **электронный сертификат на приобретение ТСП**.



Положениями Федерального закона от 25 декабря 2023 г. № 651-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» инвалиды вследствие боевых действий рассматриваются как **отдельная целевая реабилитационная группа**.

Таким образом, в рамках разрабатываемых ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России **стандартов**, начиная с 2025 года, будут урегулированы вопросы оказания данным лицам **услуг по социальной (в том числе – социально-психологической) и профессиональной реабилитации**.





НОВЫЕ ФУНКЦИИ ФЕДЕРАЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ МСЭ В СИСТЕМЕ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ С 2025 ГОДА

ГЛАВНОЕ СОБЫТИЕ 2025 ГОДА – ВСТУПЛЕНИЕ В СИЛУ НОВЫХ ПОЛОЖЕНИЙ 181-ФЗ, НАДЕЛЯЮЩИХ ФЕДЕРАЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ МСЭ ПРИНЦИПИАЛЬНО НОВЫМИ ПОЛНОМОЧИЯМИ



Концепция развития в РФ системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов на период до 2025 года (утв. распоряжением Правительства РФ от 18 декабря 2021 г. № 3711-р) и **План мероприятий по реализации Концепции** (утв. Распоряжением Правительства РФ от 16 августа 2022 г. № 2353-р)



Федеральный закон от 25 декабря 2023 г. № 651-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»



Цель федерального закона - формирование взаимоувязанной системы полномочий органов государственной власти и организаций, предоставляющих инвалидам услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации



Существенные изменения и дополнения внесены в 8 Федеральных законов



17 нормативных правовых актов Правительства Российской Федерации и федеральных органов исполнительной власти, в том числе прямо касающиеся деятельности федеральных учреждений МСЭ



1 МАРТА 2025 ГОДА
ВСТУПЛЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ В СИЛУ



ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЦЕЛЕВЫХ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ГРУПП (ЦРГ) ИНВАЛИДОВ

«В зависимости от структуры и степени расстройств функций организма и ограничений жизнедеятельности инвалида **в целях применения наиболее эффективных подходов к восстановлению или компенсации нарушенных функций организма и устранению или компенсации ограничений жизнедеятельности** инвалида для реализации мероприятий и оказания услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов определяется **целевая реабилитационная группа** (несколько целевых реабилитационных групп при сочетании различных нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности)»

Приказ Минтруда России от 26 июля 2024 г. № 374н «Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы»

Инвалиды в возрасте 18 лет и старше

13 укрупненных и 40
детализированных ЦРГ



СТАНДАРТЫ,
МАРШРУТ,
СОПРОВОЖДЕНИЕ

Дети-инвалиды

12 укрупненных и 27
детализированных ЦРГ





ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В ИПРА ИНВАЛИДА МЕРОПРИЯТИЙ И УСЛУГ ПО ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ



Те или иные услуги и мероприятия (в том числе ТСР) включаются в ИПРА инвалида с учетом **конкретных целей** комплексной реабилитации и абилитации (восстановление или компенсация нарушенных функций, устранение или компенсация ОЖД), **комплексной оценки медицинского и социального статуса инвалида, результатов реабилитации или абилитации за прошедшее время.**



К разработке ИПРА инвалида **привлекаются (с правом совещательного голоса) реабилитационные организации, протезно-ортопедические предприятия и т.д.** Предусматривается дистанционный и заочный порядок их привлечения. Цель – индивидуализация содержания ИПРА и исключение ненужных или неэффективных для инвалида рекомендаций.



Учитываются **реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз** инвалида, его индивидуальная жизненная ситуация.





СОПРОВОЖДЕНИЕ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ УСЛУГ И МАРШРУТИЗАЦИЯ ИНВАЛИДОВ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ИХ ИПРА



Сопровождению подлежат инвалиды, имеющие **ОЖД 2 или 3 степени** в любой категории или их сочетание (кроме ограничения способности к обучению и трудовой деятельности – в данном случае действуют другие формы сопровождения).



Сопровождение включает индивидуальную **информационную, консультативную и ситуационную помощь инвалидам и их семьям** на всех этапах комплексной реабилитации или абилитации.



Федеральные учреждения МСЭ **осуществляют все формы сопровождения на этапе МСЭ в беззаявительном порядке в случае установления ОЖД 2-3**, а также маршрутизируют инвалидов и членов их семей при реализации ИПРА, помогают оформить право на сопровождение уполномоченным в регионе органом власти после завершения экспертизы.





ОЦЕНКА ПОЛНОТЫ И ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ИПРА ИНВАЛИДА



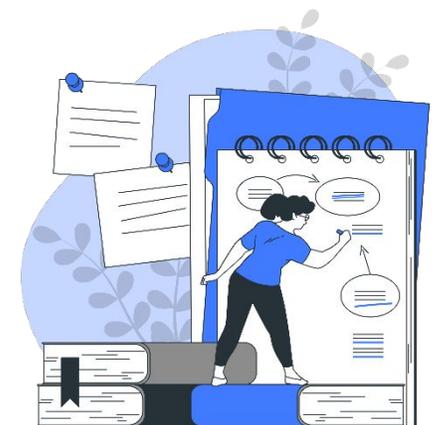
Оценка осуществляется при проведении очередного освидетельствования инвалида на основании массива данных о реализации ИПРА инвалида, поставляемых в ЕЦП исполнителями ИПРА.



Инструменты оценки – формализованные шкалы, позволяющие оценить, насколько полно выполнены рекомендации федеральных учреждений МСЭ, причины недостижения целей реабилитации, достигнутые практические результаты (восстановление или компенсация нарушенных функций, ОЖД).



Результаты оценки влияют на рекомендации в новой ИПРА. На их основании формируются статистические данные, направляемые федеральными учреждениями МСЭ в высший орган субъекта Российской Федерации для принятия соответствующих управленческих решений (повышение доступности услуг по одному или нескольким основным направлениям комплексной реабилитации для инвалидов тех или иных ЦРГ, развитие или создание новых реабилитационных центров и т.д.)





НОВЫЙ УРОВЕНЬ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ИПРА ИНВАЛИДОВ



Унифицированные формы документов и отработанная в ходе двух пилотных проектов архитектура информационного взаимодействия позволят выстроить в регионах единый информационный контур по разработке, реализации ИПРА и оценке полноты и эффективности выполненных реабилитационных услуг и мероприятий.



Развитие в главных бюро МСЭ по субъектам Российской Федерации **специальных реабилитационных подразделений** позволит реализовывать данные функции максимально эффективно

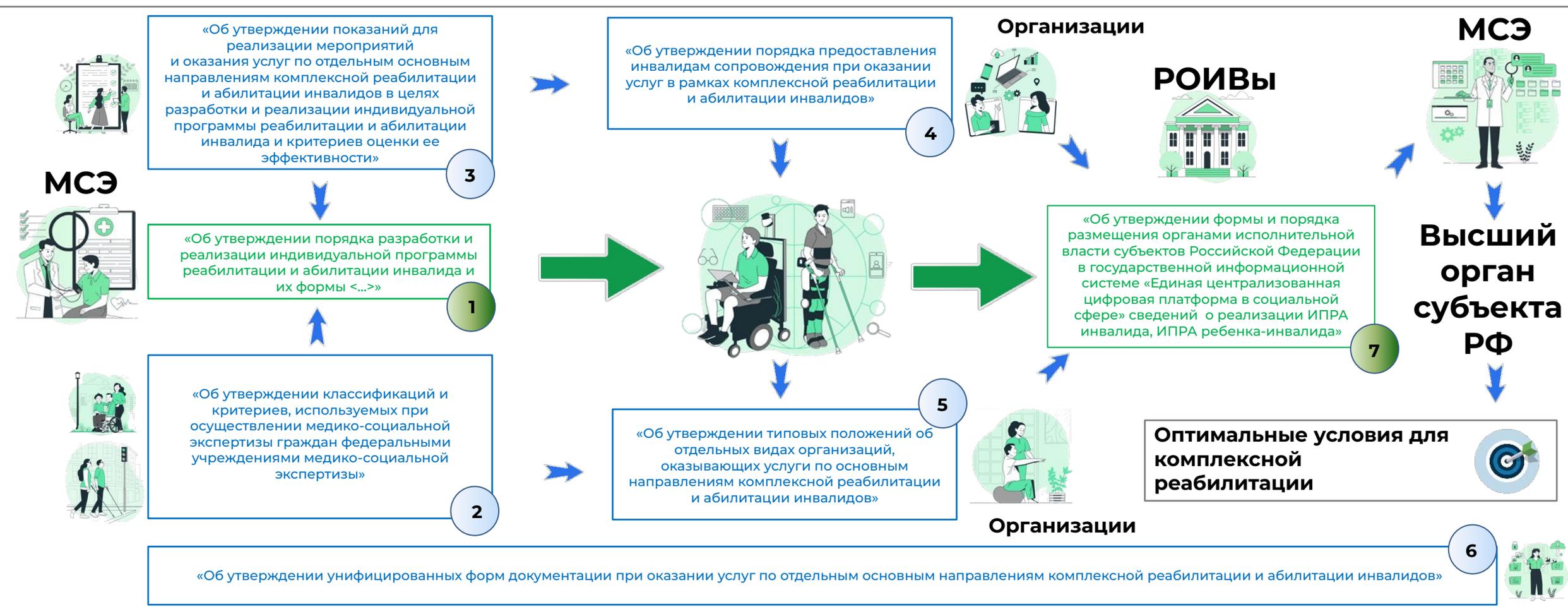


Для реализации новых задач специалисты бюро МСЭ должны будут **хорошо знать реабилитационную инфраструктуру региона и конкретных муниципальных образований** – в том числе в разрезе профиля реабилитационных организаций, спектра услуг, оказываемых инвалидам и детям-инвалидам различных ЦРГ - уметь компетентно проконсультировать и маршрутизировать инвалида, а также находиться в постоянном рабочем контакте с органами власти и подведомственными им организациями.





ВЗАИМОСВЯЗЬ ОТДЕЛЬНЫХ ПРИНЦИПИАЛЬНО НОВЫХ ПО СОДЕРЖАНИЮ НПА МИНТРУДА РОССИИ, РЕГУЛИРУЮЩИХ ВОПРОСЫ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ

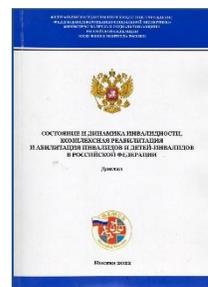


В ТЕЧЕНИЕ 2025 ГОДА ПРЕДУСМОТРЕНО СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ФЕДЕРАЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ МСЭ НА БАЗЕ ФГБУ ФБ МСЭ МИНТРУДА РОССИИ.

ПРОСИМ ВАС ЗАРАНЕЕ ПЛАНИРОВАТЬ ГРАФИК ОБУЧЕНИЯ СОТРУДНИКОВ!



ЕЖЕГОДНЫЕ ИТОГИ НАШЕЙ РАБОТЫ: АНАЛИТИКА, ВЫВОДЫ, НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ



дайджест-версия



ЕЖЕГОДНЫЕ НАЦИОНАЛЬНЫЕ ДОКЛАДЫ О СОСТОЯНИИ ИНВАЛИДНОСТИ И РАЗВИТИИ СИСТЕМЫ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ПО ТРУДОВЫМ ВОПРОСАМ
КОМИССИЯ ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИАГНОЗУ ИНВАЛИДНОСТИ

ДОКЛАД О ПОЛОЖЕНИИ ИНВАЛИДОВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗА 2023 ГОД

2024

ВСТУПИЛОНА СЛОВО МИНИСТРА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
А.Ю. КОТЛОВА

Дорогие друзья!

В начале января мы провели ежегодный доклад о положении инвалидов в Российской Федерации за 2023 год. В этом году мы представили вам доклад о состоянии инвалидности и развитии системы комплексной реабилитации инвалидов в Российской Федерации за 2023 год. Мы рады, что вы смогли ознакомиться с результатами нашей работы и узнать о перспективах развития системы комплексной реабилитации инвалидов в Российской Федерации.

В начале января мы провели ежегодный доклад о положении инвалидов в Российской Федерации за 2023 год. В этом году мы представили вам доклад о состоянии инвалидности и развитии системы комплексной реабилитации инвалидов в Российской Федерации за 2023 год. Мы рады, что вы смогли ознакомиться с результатами нашей работы и узнать о перспективах развития системы комплексной реабилитации инвалидов в Российской Федерации.

4. Состояние и динамика инвалидности детского и взрослого населения Российской Федерации

750 тыс.
до 700 тыс.

более 60%

4.1. Состояние и динамика инвалидности детского населения Российской Федерации в 2023 – 2023 годы!

В 2023 году в Российской Федерации было зарегистрировано 750 тысяч инвалидов, что на 10% больше, чем в 2022 году. Это связано с увеличением продолжительности жизни и ростом числа людей с хроническими заболеваниями.

В 2023 году в Российской Федерации было зарегистрировано 750 тысяч инвалидов, что на 10% больше, чем в 2022 году. Это связано с увеличением продолжительности жизни и ростом числа людей с хроническими заболеваниями.

4.1. Состояние и динамика инвалидности, характеризующейся инвалидностью в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний!

В 2023 году в Российской Федерации было зарегистрировано 120 тысяч инвалидов, что на 5% больше, чем в 2022 году. Это связано с увеличением числа несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

В 2023 году в Российской Федерации было зарегистрировано 120 тысяч инвалидов, что на 5% больше, чем в 2022 году. Это связано с увеличением числа несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Министерство Труда России

В 2023 году Министр Труда России выступил с ежегодным докладом о положении инвалидов в Российской Федерации за 2023 год. В этом году мы представили вам доклад о состоянии инвалидности и развитии системы комплексной реабилитации инвалидов в Российской Федерации за 2023 год. Мы рады, что вы смогли ознакомиться с результатами нашей работы и узнать о перспективах развития системы комплексной реабилитации инвалидов в Российской Федерации.

В 2023 году Министр Труда России выступил с ежегодным докладом о положении инвалидов в Российской Федерации за 2023 год. В этом году мы представили вам доклад о состоянии инвалидности и развитии системы комплексной реабилитации инвалидов в Российской Федерации за 2023 год. Мы рады, что вы смогли ознакомиться с результатами нашей работы и узнать о перспективах развития системы комплексной реабилитации инвалидов в Российской Федерации.

Ведущие российские работодатели, обеспечивающие занятость инвалидов (TOP-10)

Компания	Число занятых инвалидов (2023)	Доля от общего числа занятых (2023)
РОСГОСТРАХ	889	4,8
АЭРОСИЛЛС	809	3,8
АЭРОСИЛЛС	809	3,8
КОРПОРАЦИЯ КРИВАЯКОЛДА	809	3,8
СТРОИТЕЛЬНЫЕ МАШИНЫ И ОБОРУДОВАНИЕ «СИБИРЬМАШИНЫ»	693	2,9
ПАО «СТРОИТЕЛЬНЫЕ МАШИНЫ И ОБОРУДОВАНИЕ»	567	2,7
АО «РОСНАУКА»	544	2,6
ОБЪЕДИНЕНИЕ «РОСНАУКА»	1003	2,6
ПАО «СИБИРЬМАШИНЫ»	896	2,5
АО «АВИАБИЗНЕС»	1405	2,3
АО «РОСНАУКА»	1393	2,3

6.5. Обеспечение инвалидов и детей-инвалидов полноценными средствами реабилитации в рамках федеральных программ!

более 2,5 млн.
38%

В 2023 году в Российской Федерации было обеспечено инвалидов и детей-инвалидов более 2,5 миллионами средствами реабилитации, что на 38% больше, чем в 2022 году. Это связано с увеличением финансирования федеральных программ и ростом числа организаций, предоставляющих средства реабилитации.

В 2023 году в Российской Федерации было обеспечено инвалидов и детей-инвалидов более 2,5 миллионами средствами реабилитации, что на 38% больше, чем в 2022 году. Это связано с увеличением финансирования федеральных программ и ростом числа организаций, предоставляющих средства реабилитации.

6.2. Создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и активную деятельность инвалидов в сфере предоставления специализированной социальной помощи!

В 2023 году в Российской Федерации было создано более 10 тысяч мест для инвалидов в сфере предоставления специализированной социальной помощи, что на 15% больше, чем в 2022 году. Это связано с увеличением финансирования программ и ростом числа организаций, предоставляющих социальную помощь.

В 2023 году в Российской Федерации было создано более 10 тысяч мест для инвалидов в сфере предоставления специализированной социальной помощи, что на 15% больше, чем в 2022 году. Это связано с увеличением финансирования программ и ростом числа организаций, предоставляющих социальную помощь.





МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА: УВЕРЕННО ДВИЖЕМСЯ В БУДУЩЕЕ!



ЦИФРОВИЗАЦИЯ

ПЕРЕДОВЫЕ ТСР
И
АССИСТИВНЫЕ
ТЕХНОЛОГИИ



МАРШРУТИЗАЦИЯ
ПРИ
РЕАБИЛИТАЦИИ



ВНИМАНИЕ К
ИНДИВИДУАЛЬНОЙ
ЖИЗНЕННОЙ
СИТУАЦИИ



СОПРОВОЖДЕНИЕ
ВСЕГО
РЕАБИЛИТАЦИОННОГО
ЦИКЛА

МЕЖВЕДОМСТВЕННЫЙ
И
МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ
ПОДХОД





МИНИСТЕРСТВО ТРУДА
И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Источники:

- <https://fbmse.ru/news/#!>
- [10_13_sentyabrya_2024g_vserossiyskaya_nedelya_ohrany_truda_kruglyy_stol_puti_razvitiya_i_modernizacii_mediko_socialnoy_ekspertizy_i_mediko_socialnoy_reabilitacii_na_baze_edinoj_cifrovoy_platfomy](https://fbmse.ru/resources/upload/Материалы110924.zip)
- <https://fbmse.ru/resources/upload/Материалы110924.zip>



ВСЕРОССИЙСКАЯ
**НЕДЕЛЯ
ОХРАНЫ
ТРУДА**