

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минтруд России)**

П Р И К А З

28 ноября 2016 г.

Москва

№ 6754

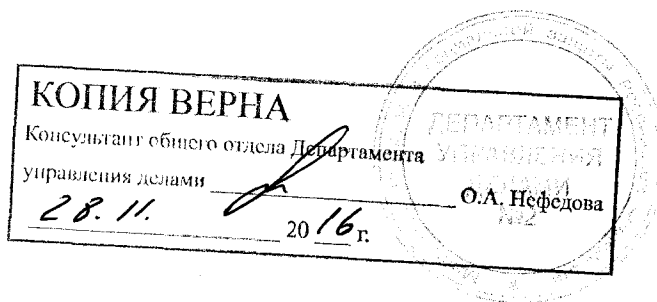
Об утверждении технического задания пилотного проекта по отработке подходов при апробации новых классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы детей

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2015 г. № 1297 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2015, № 49, ст. 6987; 2016, № 18, ст. 2625; № 24, ст. 3525) п р и к а з ы в а ю:

Утвердить техническое задание пилотного проекта по отработке подходов при апробации новых классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы детей, согласно приложению.

Министр

М.А. Топилин



**Техническое задание
пилотного проекта по отработке подходов при апробации новых
классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-
социальной экспертизы детей**

1. Техническое задание пилотного проекта по отработке подходов при апробации новых классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы детей (далее соответственно - Пилотный проект, Техническое задание), определяет цели, задачи, основные мероприятия, целевые показатели оценки реализации Пилотного проекта, а также содержание отчетов, представляемых по итогам каждого этапа реализации Пилотного проекта.

2. Период реализации Пилотного проекта: 2017 год.

3. Пилотный проект проводится в федеральных казенных учреждениях медико-социальной экспертизы Воронежской и Смоленской областей (далее – главные бюро).

4. Реализацию Пилотного проекта осуществляют главные бюро совместно с Федеральным бюро медико-социальной экспертизы и Санкт-Петербургским институтом усовершенствования врачей экспертов (далее – Учреждения).

5. Цель Пилотного проекта: апробация новых классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы детей (далее – новые классификации и критерии).

6. Задачи Пилотного проекта:

а) отработка подходов при применении новых классификаций и критериев, выявление рисков при их внедрении и подготовка предложений по их устранению и минимизации негативных последствий;

б) отработка методов и способов внутриведомственного и межведомственного взаимодействия Учреждений и организаций, осуществляющих реабилитационные и (или) абилитационные мероприятия детей;

в) апробация технологии и процедуры проведения медико-социальной экспертизы детей с учетом особенностей освидетельствования детского населения, в том числе с участием законных представителей ребенка.

7. Ресурсное обеспечение апробации новых классификаций и критериев формируется на срок реализации Пилотного проекта за счет средств федерального бюджета, предусмотренных на финансирование расходов по реализации Пилотного проекта в соответствии с основным мероприятием 3.3. «Организация и проведение пилотных проектов в субъектах Российской

Федерации» подпрограммы 3 «Совершенствование государственной системы медико-социальной экспертизы» приложения № 4 к государственной программе Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2020 годы, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2015 г. № 1297.

8. Пилотный проект проводится в три этапа.

9. В ходе первого этапа Пилотного проекта (с 1 января 2017 г. по 28 февраля 2017 г.) главные бюро осуществляют следующие мероприятия:

а) утверждают распорядительные документы по организации работы соответствующего главного бюро по проведению Пилотного проекта;

б) организуют изучение работниками подходов при применении новых классификаций и критериев;

в) определяют репрезентативную выборку из числа детей, проходящих освидетельствование в главных бюро для участия в добровольной апробации новых классификаций и критериев;

г) проводят учебно-методические и тренинговые мероприятия по освоению специалистами главных бюро подходов при применении новых классификаций и критериев;

д) отработывают взаимодействие с медицинскими организациями по направлению детей на медико-социальную экспертизу с учетом проведения Пилотного проекта;

е) оформляют информационные стенды для ознакомления граждан с целями проведения Пилотного проекта;

ж) проводят разъяснительную работу среди родителей детей (законных представителей детей) и детей, о целях и задачах апробации новых классификаций и критериев;

з) организуют привлечение представителей общественных организаций инвалидов и родителей детей-инвалидов для участия в обсуждении подходов при применении новых классификаций и критериев.

10. На втором этапе Пилотного проекта (с 1 марта 2017 г. по 30 сентября 2017 г.) главные бюро при апробации новых классификаций и критериев осуществляют следующие мероприятия:

а) организуют апробацию новых классификаций и критериев;

б) продолжают учебно-методические мероприятия по освоению специалистами главных бюро новых классификаций и критериев;

в) отработывают методику применения специального диагностического оборудования при апробации новых классификаций и критериев;

г) проводят разъяснительную работу среди родителей детей (законных представителей детей) и детей, добровольно участвующих в апробации новых классификаций и критериев;

д) формируют таблицу на каждого ребенка, участвующего в добровольной апробации новых классификаций и критериев, с включением в нее подробной информации об оценке ограничений жизнедеятельности ребенка, вызванных стойким расстройством функций организма, видах, формах, сроках и объемах мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной (психолого-педагогической) реабилитации, установлении

категории «ребенок-инвалид» (далее – таблица сравнительного анализа результатов апробации новых классификаций и критериев);

е) отработывают модель межведомственного взаимодействия Учреждений и организаций, осуществляющих реабилитацию и (или) абилитацию детей-инвалидов, с учетом апробации новых классификаций и критериев;

ж) анализируют результаты апробации новых классификаций и критериев, выявляют риски при их внедрении в работу Учреждений;

з) формируют банк данных граждан, участвующих в добровольной апробации новых классификаций и критериев;

и) формируют еженедельные отчеты о ходе апробации новых классификаций и критериев;

к) совместно с Федеральным бюро медико-социальной экспертизы и Санкт-Петербургским институтом усовершенствования врачей-экспертов ежемесячно анализируют результаты апробации новых классификаций и критериев;

л) по итогам проведенного совместно с Федеральным бюро медико-социальной экспертизы и Санкт-Петербургским институтом усовершенствования врачей-экспертов анализа апробации новых классификаций и критериев готовят предложения по внесению изменений в формы документов, используемых в ходе и по результатам проведения медико-социальной экспертизы;

м) заполняют нарастающим итогом таблицу сравнительного анализа результатов апробации новых классификаций и критериев.

11. На третьем этапе Пилотного проекта (с 1 октября 2017 г. по 15 ноября 2017 г.):

а) главные бюро в срок до 15 октября 2017 г. представляют в Федеральное бюро медико-социальной экспертизы:

отчеты, подготовленные по итогам совместного с Федеральным бюро медико-социальной экспертизы и Санкт-Петербургским институтом усовершенствования врачей-экспертов анализа результатов апробации новых классификаций и критериев (в двух экземплярах, в том числе один экземпляр в твердом переплете, электронные версии отчетов на магнитных носителях), включающие информацию об:

– изменении показателей инвалидизации в детском возрасте при апробации новых классификаций и критериев;

– показателях, характеризующих удельный вес и структуру рекомендаций по реабилитации и (или) абилитации инвалидов, выработанных по результатам апробации новых классификаций и критериев;

– динамике затрат времени при проведении добровольного освидетельствования с применением новых классификаций и критериев;

предложения по:

– доработке новых классификаций и критериев с учетом выявленных в ходе Пилотного проекта рисков;

– рекомендуемым мероприятиям по реабилитации и (или) абилитации

детей-инвалидов;

- изменению штатной численности и структуры Учреждений с учетом выводов, сделанных по результатам анализа апробации новых классификаций и критериев;

- внесению изменений в формы документов, используемых в ходе и по результатам проведения медико-социальной экспертизы;

- внедрению начиная с 2018 г. с учетом выявленных рисков, новых классификаций и критериев в деятельность Учреждений;

- совершенствованию порядка освидетельствования детей в Учреждениях;

- осуществлению межведомственного взаимодействия Учреждений и организаций, осуществляющих реабилитацию и (или) абилитацию детей-инвалидов;

- рекомендуемым мероприятиям по реабилитации и (или) абилитации детей-инвалидов;

- совершенствованию системы отчетности об исполнении реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий детей-инвалидов;

- совершенствованию системы статистического наблюдения за деятельностью Учреждений при осуществлении медико-социальной экспертизы детей;

б) Федеральное бюро медико-социальной экспертизы в срок до 15 ноября 2017 г. представляет в Минтруд России итоговый обобщенный отчет о результатах Пилотного проекта (в двух экземплярах, в том числе один экземпляр в твердом переплете, электронную версию итогового отчета на магнитном носителе), включающий обобщенный анализ проделанной работы по достижению целей и выполнению задач Пилотного проекта и выявленных рисках, показателях инвалидизации детей, удельного веса и структуры рекомендаций по реабилитации и (или) абилитации детей-инвалидов при апробации новых классификаций и критериев, а также обобщенные предложения в соответствии с предложениями, указанными в подпункте «а» пункта 11 Технического задания.

12. Для оценки реализации Пилотного проекта используется целевой показатель - доля инвалидов, принявших участие в мероприятиях по реабилитации и (или) абилитации в общей численности инвалидов, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации и (или) абилитации ребенка-инвалида (дети), с учетом применения новых классификаций и критериев.