

КОМПЛЕКСНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ И АБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Пономаренко Г.Н., Владимирова О.Н.

Федеральный научный центр реабилитации инвалидов имени Г.А. Альбрехта, Российская Федерация, 195067, Санкт-Петербург, Бестужевская улица, дом 50

Резюме

Цель. С целью научного обоснования развития системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в субъектах Российской Федерации с учетом биопсихосоциальной модели инвалидности МКФ по данным официальной статистики проанализированы показатели численности, уровня и структуры общей инвалидности в Российской Федерации, действующие российские и международные документы. Для расчетов показателей использованы статистические сведения Росстата, Министерства труда и социальной защиты РФ и Федерального реестра инвалидов.

Результаты. Ежегодно для взрослых инвалидов в Российской Федерации разрабатывается более 2 млн индивидуальных программ реабилитации и абилитации (ИПРА). Оценка потребности инвалидов в комплексной реабилитации и абилитации в субъектах Российской Федерации представляет из себя многоэтапный процесс, который происходит на 3-х уровнях: в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы (МСЭ), при разработке ИПРА, на уровне органов власти субъекта Российской Федерации, на основе Выписок из ИПРА, в учреждениях реабилитационной направленности разных организационно-правовых форм и форм собственности при исполнении мероприятий. Комплексную реабилитацию и абилитацию отличают особые методические подходы к ее организации. В соответствии с федеральными документами, в субъектах РФ реализуется правозащитная модель исполнения ИПРА, в которой учувствуют: а) «разработчик ИПРА» – федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы; б) «исполнитель ИПРА» – исполнительные органы государственной власти (ИОГВ) субъекта Российской Федерации в вышеперечисленных сферах; в) «исполнитель мероприятий ИПРА» – организации, осуществляющие деятельность по реабилитации или абилитации инвалидов в соответствующей сфере деятельности органа исполнительной власти.

Заключение. Модель комплексной реабилитации и абилитации инвалидов основана на индикаторах функционирования, жизнедеятельности и факторах окружающей среды. Развитие комплексной реабилитации и абилитации инвалидов предполагает определение и разграничение полномочий между федеральными учреждениями МСЭ, органами исполнительной власти субъекта Российской Федерации и органами исполнительной власти муниципалитета. Система комплексной реабилитации и абилитации инвалидов является предметом совместного ведения федеральных, региональных и муниципальных органов власти, а также организаций, независимо от организационно-правовых форм. Вместе с тем, следует отметить, что полномочия органов власти разных уровней в должной мере еще не получили законченного правового закрепления. В общенациональные стратегии и программы, предусматривающие обязанности органов власти по защите и поощрению прав инвалидов, необходимо внести коррективы, предполагающие развитие профилактического, реабилитационного и медико-социального направлений в интересах граждан старшего поколения.

Ключевые слова: инвалид, индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида, международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ), комплексная реабилитация.

Пономаренко Г.Н., Владимирова О.Н. Комплексная реабилитация и абилитация инвалидов в Российской Федерации. *Физическая и реабилитационная медицина.* – 2019. – Т. 1, №1. – С. 9–15. DOI: 10.26211/2658-4522-2019-1-1-9-15

Ponomarenko G.N., Vladimirova O.N. Comprehensive rehabilitation and habilitation of persons with disabilities in the Russian Federation. *Physical and rehabilitation medicine*, 2019, Vol. 1 No. 1, pp. 9–15 (in Russ.)
DOI: 10.26211/2658-4522-2019-1-1-9-15

Владимирова Оксана Николаевна; e-mail: vladox1204@yandex.ru /
Oksana N. Vladimirova; e-mail: vladox1204@yandex.ru

COMPREHENSIVE REHABILITATION AND HABILITATION OF PERSONS WITH DISABILITIES IN THE RUSSIAN FEDERATION

Ponomarenko G.N., Vladimirova O.N.

*Federal Scientific Center of Rehabilitation of the Disabled named after G.A. Albrecht, Saint-Petersburg, Russian Federation***Abstract**

Background and aim. In order to prove scientifically the development of the system of comprehensive rehabilitation and habilitation of persons with disabilities in regions of the Russian Federation, the indicators of the number, level and structure of general disability in the Russian Federation we analysed current Russian and international documents according to the official statistics and taking into account the ICF biopsychosocial model of disability. Statistical data for calculations were used from Rosstat, the Ministry of Labour and Social Protection of the Russian Federation and the Federal Register of Disabled People.

Results. Every year more than 2 million individual rehabilitation and habilitation programmes are developed for adults with disabilities in the Russian Federation. Assessing the needs of people with disabilities in comprehensive rehabilitation and habilitation in regions of the Russian Federation is a multi-step process. It takes place at three levels: in federal institutions of medical and social expertise (MSE), where experts develop an individual programme of rehabilitation and habilitation. Next level is in authorities of a region of the Russian Federation, based on extracts from the individual programme, and the last level is in rehabilitation institutions of various organizational and legal forms and forms of ownership while carrying out the measures. Comprehensive rehabilitation and habilitation are distinguished by special methodological approaches to its organization. A human rights-based model of individual programme is being implemented in accordance with federal documents in the regions of the Russian Federation. The participants in this model are the following: a) individual programme developer - federal government agencies for medical and social expertise; b) individual programme executor - the executive authorities of a region of the Russian Federation; c) individual programme measures performer - organizations that carry out activities for the rehabilitation or habilitation of persons with disabilities in the relevant field of activity of the executive authority.

Conclusion. A comprehensive rehabilitation model for the rehabilitation and habilitation of persons with disabilities is based on indicators of functioning, activity and environmental factors. The development of comprehensive rehabilitation and habilitation of persons with disabilities involves the definition and delimitation of powers between the federal institutions of the MSE, the executive authorities of a region of the Russian Federation and the executive authorities of the municipality. The system of comprehensive rehabilitation and habilitation of persons with disabilities is subject to the joint jurisdiction of federal, regional and municipal authorities, as well as organizations regardless of their organizational and legal forms. At the same time, it should be noted that the powers of the authorities at various levels have not yet received the complete legal consolidation. It is necessary to adjust the national strategies and programmes that provide for the duties of the authorities to protect and promote the rights of persons with disabilities in order to develop preventive, rehabilitative and medical-social directions in the interests of elderly persons.

Keywords: disabled person, individual programme of rehabilitation and habilitation of a disabled person, International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF), comprehensive rehabilitation.

Введение

Развитие комплексной реабилитации инвалидов в Российской Федерации определено федеральным законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» [1]. Современные тенденции ее развития согласованы с требованиями Конвенции о правах инвалидов [2], положениями Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья [3], а также положениями Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы [4].

Цель – научное обоснование развития системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в субъектах Российской Федерации с учетом биопсихосоциальной модели инвалидности МКФ.

Материалы и методы. По данным официальной статистики проанализированы показатели численности, уровня и структуры общей инва-

лидности в Российской Федерации, действующие российские и международные документы. Для расчётов использованы статистические сведения Росстата, Министерства труда и социальной защиты РФ и Федерального реестра инвалидов.

Результаты и обсуждение.

Современная биопсихосоциальная модель инвалидности рассматривает человека в конкретной окружающей среде и систематизирует факторы, которые создают физическую и социальную обстановку, среду отношений и установок, где люди живут и проводят свое время на двух уровнях:

а) индивидуума – в непосредственном окружении индивида, охватывающем домашнюю обстановку, место работы, школу;

б) общества – формальные и неформальные социальные структуры, службы, общие установки и системы в сообществе или сфере культуры, которые оказывают влияние на людей.

Методология изучения потребностей инвалидов в комплексной реабилитации представлена на рис. 1.

В Российской Федерации по состоянию на 1 января 2018 г. – 12,11 млн инвалидов. Удельный вес

инвалидов в популяции за последние 8 лет с 2012 по 2017 гг. составил от 9,2% до 8,2%. Уровень общей инвалидности колебался от 92,2 до 82,5 на 1000 человек населения страны, соответственно (табл. 1).

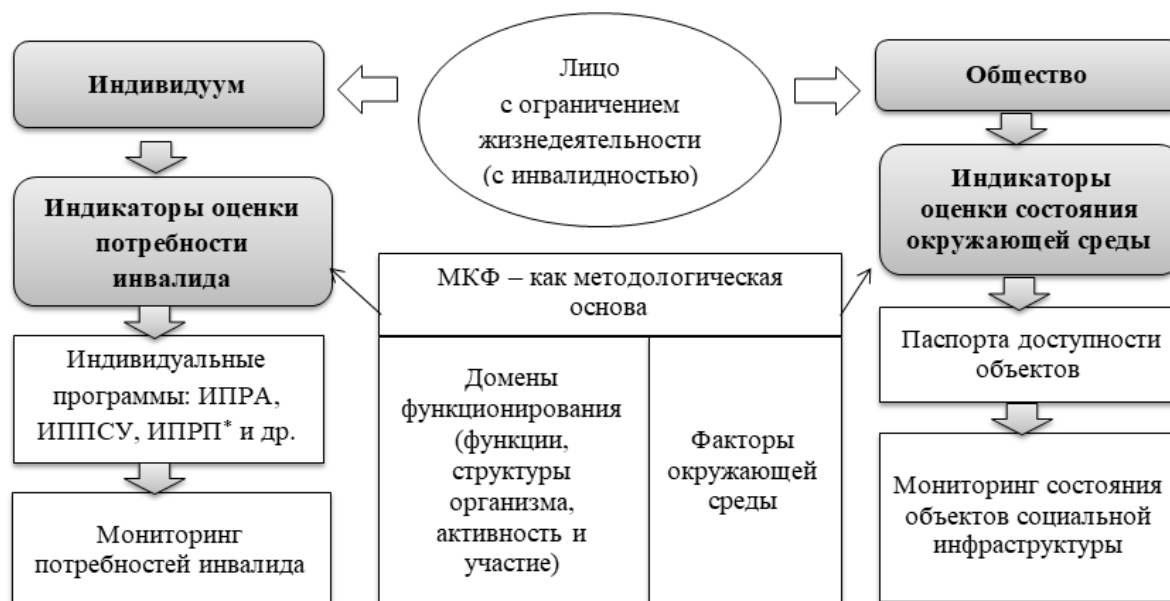


Рис. 1. Методология изучения потребностей инвалидов в комплексной реабилитации

* ИПРА – индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида; ИППСУ – индивидуальная программа предоставления социальных услуг; ИПРП – индивидуальная программа ранней помощи

Таблица 1

Показатели инвалидности в РФ среди населения (по данным Росстата на 2010-2017 гг.)

Наименование показателя	Годы							
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Общее число инвалидов, тыс. человек	13134	13209	13189	13082	12946	12924	12751	12111
Численность населения РФ, тыс. человек	142857	142865	143056	143347	143667	146267	146545	146804
Удельный вес инвалидов среди населения, %	9,2	9,2	9,2	9,1	9,0	8,8	8,7	8,2

Анализ численности инвалидов в РФ за 2010-2017 гг., получающих пенсии, показал ежегодное снижение показателя, начиная с 2012 г. ($p < 0,05$). Наибольший темп снижения наблюдался в 2017 г. (-4,9%, соответственно). В целом за 8 лет снижение числа инвалидов произошло на 7,8%.

Уровень общей инвалидности также уменьшился с 91,9 на 1 000 человек в 2010 г. до 82,5 в 2017 г., соответственно (рис. 2).

Снижение показателей общей инвалидности в первую очередь связано с устойчивым уменьшением числа граждан, впервые направленных и признанных инвалидами в учреждениях медико-социальной экспертизы. Так, в 2010 г. в учреждения МСЭ было направлено и освидетельствовано впервые для установления инвалидности 3052 тыс. граждан, а в 2017 г. - в 1,4 раза меньше – лишь 2134 тыс. человек.

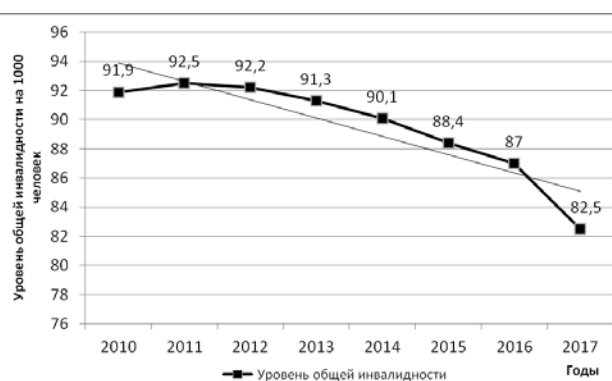


Рис. 2. Динамика уровня общей инвалидности в РФ за 2010-2017 гг. (на 1000 человек)

Исследования показали, что в структуре общей инвалидности преобладали инвалиды I и II групп (с выраженными и значительно выраженными нарушениями функций организма), вместе с тем, в динамике с 2010 по 2016 гг. прослеживалось увеличение абсолютной численности и удельного веса инвалидов III группы, а также снижение численности и доли инвалидов I и II групп. Лица старше трудоспособного возраста составили преобладающую часть – около 70%. Наблюдалось доминирование в 2,1 раза женщин-инвалидов среди инвалидов старше трудоспособного возраста (соотношение мужчин и женщин 31,8% и 68,2%, соответственно).

Реабилитация и абилитация инвалидов - система и процесс полного или частичного восстановления/формирования способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности [1]. Особенностью определения понятия является то, что оно включает термины «система» и «процесс». Что касается термина «система реабилитации», его содержание не раскрывается ни в законах [1], ни в иных нормативных правовых актах Российской Федерации.

Комплексную реабилитацию и абилитацию отличают особые методические подходы к ее организации:

а) проведение комплексной оценки (реабилитационной экспертной диагностики) нарушений функций и структур организма, затруднений в активности и участии, влияния барьеров и облегчающих факторов окружающей среды на жизнедеятельность индивидуума в разных сферах жизни;

б) комплексный подход при осуществлении реабилитационных мероприятий, направленных на

устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов;

в) участие в решении реабилитационных задач инвалидов на государственном уровне различных органов власти (в сфере охраны здоровья, социальной защиты населения, занятости, образования, физической культуры и спорта и др.);

г) особые технологии работы специалистов с инвалидами, которые носят комплексный междисциплинарный и даже межведомственный характер и требуют дополнительных профессиональных компетенций кадров.

Документ «Реабилитация 2030: призыв к действиям», принятый Всемирной Организацией Здравоохранения, отмечает, что велики показатели неудовлетворенной потребности в реабилитационных услугах во всем мире, особенно в странах с низким и средним уровнем доходов. Вследствие глобальных тенденций в области здравоохранения и демографических изменений, таких как старение населения и увеличение числа людей, живущих с последствиями заболеваний и травм, спрос на реабилитационные услуги будет продолжать расти [5].

Оценка потребности инвалидов в комплексной реабилитации и абилитации в субъектах Российской Федерации представляет из себя многоэтапный процесс, который происходит на 3-х уровнях: в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы (МСЭ) при разработке ИПРА, на уровне органов власти субъекта Российской Федерации, на основе Выписок из ИПРА, в учреждениях реабилитационной направленности разных организационно-правовых форм и форм собственности при исполнении мероприятий (рис. 3).

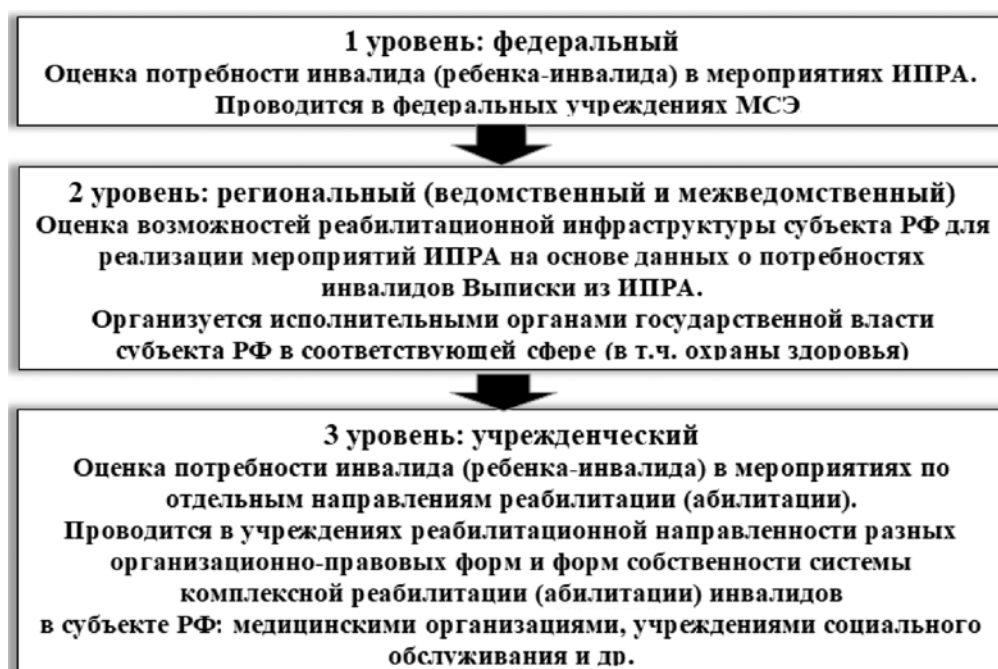


Рис. 3. Оценка потребности инвалидов в реабилитации и абилитации в субъектах Российской Федерации

Ежегодно взрослым инвалидам в Российской Федерации разрабатывается более 2 млн индивидуальных программ реабилитации (ИПР) или с

2016 года – индивидуальных программ реабилитации и абилитации (ИПРА), причем $30,3 \pm 0,1\%$ – впервые (табл. 2).

Таблица 2

Рекомендации по отдельным аспектам реабилитации и абилитации ИПР/ИПРА инвалидам Российской Федерации за 2014-2017 гг.

Наименование показателя	Годы							
	2014		2015		2016		2017	
	абс.	на 100 чел.	абс.	на 100 чел.	абс.	на 100 чел.	абс.	на 100 чел.
Разработано ИПР/ИПРА инвалида	2397671	100,0	2282101	100,0	2174624	100,0	2134087	100,0
Из них с рекомендациями:								
восстановительной терапии (медицинской реабилитации)	2293302	95,6	2262028	99,1	2154525	99,1	2121182	99,4
реконструктивной хирургии	88918	3,7	62414	2,7	49697	2,3	40567	1,9
санаторно-курортного лечения	467486	19,7	357497	15,7	294399	13,5	259860	12,2
профессиональной ориентации	300080	12,5	386369	16,9	353535	16,3	324836	15,2
содействия в трудоустройстве	1131448	47,2	1062150	46,5	806443	37,1	736777	34,5
технических средств реабилитации	926123	38,6	805085	35,3	767103	35,2	784028	36,7

В мероприятиях медицинской реабилитации нуждались 95-99% инвалидов, в профессиональной ориентации инвалидов (включая профобучение, переобучение, повышение квалификации) - 12,5-16,3% инвалидов, соответственно. Содействие в трудоустройстве требовалось 34,5-47,2% инвалидов. Потребность в технических средствах реабилитации составила 38,6-35,2%, соответственно.

Реформирование системы реабилитации инвалидов и детей-инвалидов, которое происходит с 2012-2014 гг., направлено на оптимизацию экспертной и реабилитационной помощи населению. Объем бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов государственных внебюджетных фондов на эти цели составил 281244797,1 тыс. рублей [4]. Принципиальным изменением системы реабилитации и абилитации инвалидов является участие в этой деятельности органов исполнительной власти субъекта РФ в разных сферах жизни, включая сферу охраны здоровья населения, социальной защиты, занятости, физической культуры и спорта, образования и др. Выстроена новая схема участников [1]:

а) «разработчик ИПРА» – федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы;

б) «исполнитель ИПРА» – ИОГВ субъекта Российской Федерации в вышеперечисленных сферах;

в) «исполнитель мероприятий ИПРА» – организации, осуществляющие деятельность по реабилитации или абилитации инвалидов в соответствующей сфере деятельности ИОГВ.

Конкретные механизмы межведомственно-

го взаимодействия участников реализации ИПРА определены приказами Минтруда России [6, 7]. Сформированы определенные схемы движения персональных сведений об инвалиде посредством «Выписки из ИПРА» и «Информации об исполнении мероприятий ИПРА».

В 2017-2018 годах в Российской Федерации осуществлен пилотный проект по отработке подходов к созданию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и ранней помощи, результаты которого позволят унифицировать межведомственное взаимодействие, организационные технологии, документооборот, методы и средства работы с инвалидами. Разработаны концептуальные организационно-методические основы систем реабилитации и абилитации инвалидов; сформулированы предложения по нормативно-правовому регулированию, модели организации и функционирования государственных служб (учреждений), занимающихся реабилитацией и абилитацией инвалидов. В пилотном проекте приняли участие Свердловская область и Пермский край [8, 9].

Для создания системы реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов приняты документы, регламентирующие порядок и модель организации межведомственного взаимодействия, обеспечивающего формирование региональной системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, методику разработки и реализации региональной программы по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, а также методику ее оценки.

Документы предполагают активное участие исполнительных органов государственной власти в сфере охраны здоровья в реализации комплексной реабилитации инвалидов в субъекте Российской Федерации.

Разработаны критерии определения ограничений жизнедеятельности, оценки потребностей в мероприятиях реабилитации и абилитации, показаний для разработки индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов в учреждениях МСЭ [10].

Выводы:

Модель комплексной реабилитации и абилитации инвалидов основана на индикаторах функционирования, жизнедеятельности и факторах окружающей среды.

Развитие комплексной реабилитации и абилитации инвалидов предполагает определение и разграничение полномочий между федеральными учреждениями МСЭ, органами исполнительной власти субъекта Российской Федерации и органами исполнительной власти муниципалитета. Развитие системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов является предметом совместного ведения федеральных, региональных и муниципальных органов власти, а также организаций, независимо от организационно-правовых форм. Вместе с тем, следует отметить, что полномочия органов власти разных уровней в должной мере еще не получили законченного правового закрепления.

В общенациональные стратегии и программы, предусматривающие обязанности органов власти по защите и поощрению прав инвалидов, необходимо внести коррективы, предполагающие развитие профилактического, реабилитационного и медико-социального направлений в интересах граждан старшего поколения.

Этика публикации: Представленная статья ранее опубликована не была.

Конфликт интересов: Информация о конфликте интересов отсутствует.

Источник финансирования: Финансирование за счет ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России.

Литература

1. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации: федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online>
2. Конвенция о правах инвалидов [Электронный ресурс]: резолюция 61/106 Генеральной Ассамблеи от 13 декабря 2006 года. – Режим доступа: <http://www.un.org/russian/disabilities/convention/disabilitiesconv.pdf>
3. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ)

(с изменениями и дополнениями по состоянию на 2016 год): проект. – СПб.: Человек, 2017. – 262 с.

4. Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы: постановление Правительства РФ от 01.12.2015 N 1297 // Официальный интернет-портал правовой информации www.pravo.gov.ru, 04.12.2015, N 0001201512040005.
5. Реабилитация 2030: призыв к действиям. [Rehabilitation 2030: A Call for Action (in Russ.)] Доступно по: <http://www.who.int/rehabilitation/CallForActionRU.pdf> Ссылка активна на 12.03.2018.
6. 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 13.06.2017 N 486н // Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>, 01.08.2017.
7. 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 Минтруда России от 15.10.2015 N 723н // Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>, 14.12.2015.
8. Об утверждении технического задания пилотного проекта по отработке подходов к формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов: приказ Минтруда России от 18.08.2016 N 436н // Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>, 12.10.2016.
9. О рабочей группе по контролю за реализацией пилотного проекта по отработке подходов к формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов: приказ Минтруда России от 05.09.2016 N 491 // Бюллетень трудового и социального законодательства РФ. - N 9. – 2016.
10. Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных: приказ Минтруда России от 03.12.2018 N 765.

References

1. O social'noj zashhite invalidov v Rossijskoj Federacii: federal'ny`j zakon ot 24.11.1995 N 181-FZ [About social protection of disabled people in the Russian Federation: federal law of 24.11.1995 N 181-FL]. – Access mode: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online>
2. Konvenciya o pravax invalidov [E'lektronny`j resurs]: rezolyuciya 61/106 General'noj Assamblei ot 13 dekabrya 2006 goda. – Rezhim dostupa: <http://www.un.org/russian/disabilities/convention/disabilitiesconv.pdf>

- [Convention on the rights of disabled people [Electronic resource]: resolution 61/106 of the General Assembly of December 13, 2006. – Access mode: <http://www.un.org/russian/disabilities/convention/disabilitiesconv.pdf>]
3. Mezhdunarodnaya klassifikaciya funkcionirovaniya, ogranichenij zhiznedeyatel'nosti i zdorov'ya (MKF) (s izmeneniyami i dopolneniyami po sostoyaniyu na 2016 god): proekt. – SPb.: Chelovek, 2017. – 262 c. [The international classification of functioning, restrictions of activity and health (ICF) (with changes and additions as of 2016): project. – SPb.: Person, 2017. – 262 p.]
 4. Ob utverzhdenii gosudarstvennoj programmy` Rossijskoj Federacii «Dostupnaya sreda» na 2011-2020 gody`: postanovlenie Pravitel'stva RF ot 01.12.2015 N 1297 // Oficial'nyj internet-portal pravovoj informacii www.pravo.gov.ru, 04.12.2015, N 0001201512040005 [About the approval of the state program of the Russian Federation "The available environment" for 2011-2020: resolution of the Government of the Russian Federation of 01.12.2015 N 1297, Official Internet portal of legal information www.pravo.gov.ru, 04.12.2015, N 0001201512040005.]
 5. Reabilitaciya 2030: prizyv k dejstviyam. (in Russ.); rezhim dostupa: <http://www.who.int/rehabilitation>; ssylka aktivna 12.03.2018. [Rehabilitation 2030: A Call for Action (in Russ.)] Access mode: <http://www.who.int/rehabilitation/CallForActionRU.pdf> The reference is active on 12.03.2018
 6. Ob utverzhdenii Poryadka razrabotki i realizacii individual'noj programmy` reabilitacii ili abilitacii invalida, individual'noj programmy` reabilitacii ili abilitacii rebenka-invalida, vy`davaemy`x federal'ny`mi gosudarstvenny`mi uchrezhdeniyami mediko-social'noj e`kspertizy`, i ih form: prikaz Mintruda Rossii ot 13.06.2017 N 486n //Oficial'nyj internet-portal pravovoj informacii <http://www.pravo.gov.ru>, 01.08.2017. [About the statement of the Order of development and implementation of the individual program of rehabilitation or an abilitation of the disabled person, the individual program of rehabilitation or an abilitation of the disabled child given by federal state institutions of medico-social examination, and their forms: order of Ministry of Labour and Social Protection of the Russian Federation of 13.06.2017 N of 486n//Official Internet portal of legal information <http://www.pravo.gov.ru>, 01.08.2017.]
 7. Ob utverzhdenii formy` i Poryadka predostavleniya organami ispolnitel'noj vlasti sub`ektov Rossijskoj Federacii, organami mestnogo samoupravleniya i organizacijami nezavisimo ot ix organizacionno-pravovy`x form informacii ob ispolnenii vozlozhenny`x na nix individual'noj programmoj reabilitacii ili abilitacii invalida i individual'noj programmoj reabilitacii ili abilitacii rebenka-invalida meropriyatij v federal'ny`e gosudarstvenny`e uchrezhdeniya mediko-social'noj e`kspertizy`: prikaz Mintruda Rossii ot 15.10.2015 N 723n //Oficial'nyj internet-portal pravovoj informacii <http://www.pravo.gov.ru>, 14.12.2015. [About the statement of a form and Order of granting territorial subjects of the Russian Federation by executive authorities, local governments and organizations irrespective of their legal forms of information on execution by the individual program of rehabilitation or the abilitation of the disabled person and the individual program of rehabilitation or an abilitation of the disabled child of actions assigned to them in federal state institutions of medico-social examination: order of Ministry of Labour and Social Protection of the Russian Federation of 15.10.2015 N of 723n//Official Internet portal of legal information <http://www.pravo.gov.ru>, 14.12.2015.]
 8. Ob utverzhdenii texnicheskogo zadaniya pilotnogo proekta po otrabotke podxodov k formirovaniyu sistemy` kompleksnoj reabilitacii i abilitacii invalidov, v tom chisle detej-invalidov: prikaz Mintruda Rossii ot 18.08.2016 N 436n // Oficial'nyj internet-portal pravovoj informacii <http://www.pravo.gov.ru>, 12.10.2016. [Ob utverzhdenii texnicheskogo zadaniya pilotnogo proekta po otrabotke podxodov k formirovaniyu sistemy` kompleksnoj reabilitacii i abilitacii invalidov, v tom chisle detej-invalidov: prikaz Mintruda Rossii ot 18.08.2016 N 436n // Oficial'nyj internet-portal pravovoj informacii <http://www.pravo.gov.ru>, 12.10.2016]
 9. O rabochej gruppe po kontrolyu za realizaciej pilotnogo proekta po otrabotke podxodov k formirovaniyu sistemy` kompleksnoj reabilitacii i abilitacii invalidov, v tom chisle detej-invalidov: prikaz Mintruda Rossii ot 05.09.2016 N 491//Byulleten` trudovogo i social'nogo zakonodatel'stva RF. - N 9. – 2016. [O rabochej gruppe po kontrolyu za realizaciej pilotnogo proekta po otrabotke podxodov k formirovaniyu sistemy` kompleksnoj reabilitacii i abilitacii invalidov, v tom chisle detej-invalidov: prikaz Mintruda Rossii ot 05.09.2016 N 491//Byulleten` trudovogo i social'nogo zakonodatel'stva RF. - N 9. – 2016.]
 10. Ob utverzhdenii metodicheskix rekomendacij po opredeleniyu potrebnosti invalida, rebenka-invalida v meropriyatijax po reabilitacii i abilitacii na osnove ocenki ogranicheniya zhiznedeyatel'nosti s uchetom social'no-by`tovy`x, professional'no-trudovy`x i psixologicheskix danny`x: prikaz Mintruda Rossii ot 03.12.2018 N 765 [Ob utverzhdenii metodicheskix rekomendacij po opredeleniyu potrebnosti invalida, rebenka-invalida v meropriyatijax po reabilitacii i abilitacii na osnove ocenki ogranicheniya zhiznedeyatel'nosti s uchetom social'no-by`tovy`x, professional'no-trudovy`x i psixologicheskix danny`x: prikaz Mintruda Rossii ot 03.12.2018 N 765]

Рукопись поступила / Received: 24.09.2018

Авторы

Пономаренко Геннадий Николаевич, Заслуженный деятель науки Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор, генеральный директор ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России

Владимирова Оксана Николаевна, кандидат медицинских наук, доцент, директор Института реабилитации и абилитации ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России

Gennadiy Ponomarenko, Honored worker of science of the Russian Federation, MD, professor, General director of Federal Scientific Center of Rehabilitation of the Disabled named after G.A. Albrecht

Oksana Vladimirova, Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Director of Institute of rehabilitation and abilitation of Federal Scientific Center of Rehabilitation of the Disabled named after G.A. Albrecht