Федеральное казённое учреждение
«Главное бюро медико-социальной экспертизы
по Самарской области» Министерства труда
и социальной защиты Российской Федерации

ИТОГИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ФКУ «ГБ МСЭ ПО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ»
МИНТРУДА РОССИИ ЗА 2017 ГОД

Составитель

Трёкин Сергей Викторович,
заместитель руководителя по организационно-методической работе ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России

Самара, 2018

СТРУКТУРА И КАДРОВАЯ УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ УЧРЕЖДЕНИЯ

Число структурных подразделений ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России

Год	Количество бюро медико-социальной экспертизы				Число экспертных составов Главного бюро
	Всего	*из них*			
		общего профиля	*смешанного профиля*	*специализированного профиля*	
2015	35	12	16	7 (фтизиатрическое, офтальмологическое, психиатрические - 2, педиатрические - 3)	5
2016	36	0	28	8 (фтизиатрическое, офтальмологическое, психиатрические - 3, педиатрические - 3)	5
2017	40	0	30	10 (фтизиатрическое, офталь-	6

				мологическое, психиатрические - 4, педиатрические - 4)	

В 2017 году количество бюро медико-социальной экспертизы увеличилось до 40, из них 30 бюро смешанного профиля и 10 бюро специализированного профиля (в том числе 4 психиатрических, 4 педиатрических, 1 фтизиатрическое, 1 офтальмологическое), количество экспертных составов увеличено до 6. Таким образом, Главное бюро медико-социальной экспертизы по Самарской области перешло в 1 категорию учреждений МСЭ.

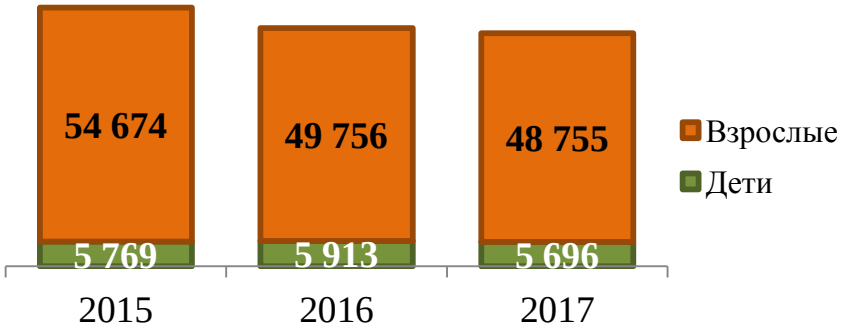
ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧРЕЖДЕНИЯ

Численность населения Самарской области

В 2017 году численность населения Самарской области уменьшилась по сравнению с 2015 годом на 8 997 человек (0,3%), по сравнению с 2016 годом – на 2 296 человек (0,1%). Население Самарской области незначительно, но постоянно уменьшается.

Общий объём экспертной деятельности в динамике за 3 года

Количество лиц, освидетельствованных первичными бюро



Всего в 2017 году освидетельствовано 54 451 человек.

В 2017 году наблюдается уменьшение количества освидетельствованных граждан по сравнению с 2015 годом на 10 566 человек (16,3%), по сравнению с 2016 годом – на 5 510 человек (9,2%).

Тенденция к уменьшению количества освидетельствованных граждан связана с уменьшением численности населения Самарской области.

Количество лиц, признанных инвалидами в 2017 году

Показатели	Всего	*в том числе*	
		детей	*взрослых*
Количество освидетельствований	54451	5696	48755
Количество лиц, признанных инвалидами, *из них:*	41871	4884	36987
первично	13380	1296	12084
повторно	28491	3588	24903

В 2017 году всего было признано инвалидами 41 871 человек, в том числе первично – 13380 человек, повторно – 28 491 человек. Категория «ребенок-инвалид» установлена 4 884 детям, инвалидность людям в возрасте 18 лет и старше установлена 36 987 гражданам.

От общего количества освидетельствованных граждан (54 451 человек) инвалидами в 2017 году было признано 76,9% (41 871 человек).

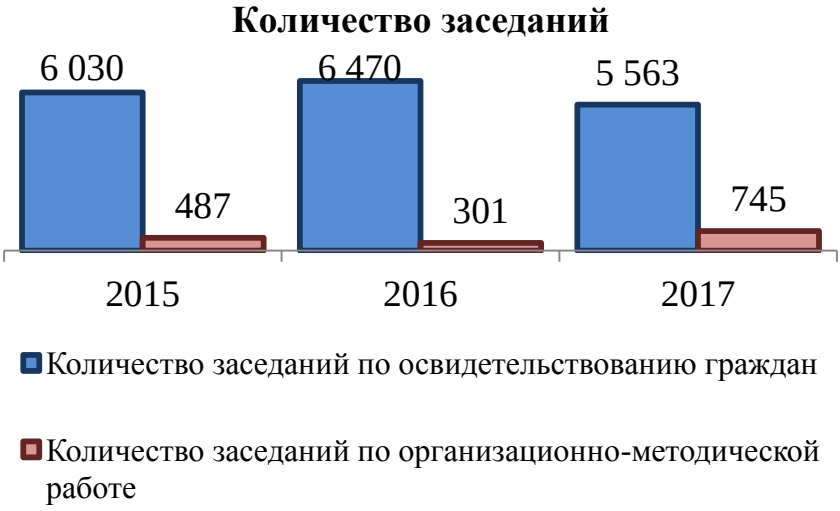
Показатели необоснованно направленных граждан на медико-социальную экспертизу

Количество лиц, необоснованно направленных на медико-социальную экспертизу

В 2017 году было необоснованно направлено на медико-социальную экспертизу 1 927 граждан, в 2016 – 1 847 граждан, в 2015 году – 1 830 граждан. По сравнению с 2015 годом количество необоснованных направлений увеличилось на 5%, в 2016 году – на 4,2%.

Основной причиной необоснованных направлений граждан является отсутствие критериев инвалидности.

ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ



В 2017 году первичными бюро для взрослого населения проведено 6 308 заседаний, из них 5 563 заседаний по освидетельствованию граждан (в 2016 году общее количество заседаний составило 6 771, из них – по освидетельствованию 6 470; в 2015 году общее число заседания составило 6 517, из них по освидетельствованию – 6 030), что на 907 заседаний меньше, чем в 2016 году.

Количество заседаний по освидетельствованию граждан в 2017 году составило 82,2 % от общего количества заседаний (в 2016 году – 95,5%, в 2015 году – 92,5%). Доля заседаний по организационно-методической работе в 2017 году составила 11,8 % от общего количества заседаний (в 2016 году – 4,4%, в 2015 году – 7,4 %,). Количество заседаний по освидетельствованию граждан в 2017 году снижено в связи с тем, что 5 бюро не проводили заседания, так как осуществляли работу по вводу архивных данных в ГИС ФРИ.

Процентное количество выездных заседаний в 2017 году составляет 5,1%, в 2016 – 2,8%, в 2015 – 2,1%. Выездные заседания в соответствии с приказом Минтруда России от 29.01.2014 г. №59н «Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы» осуществляются на базе лечебных учреждений стационарного типа и на дому, их количество связано с рекомендациями Федерального бюро МСЭ по снижению количества заочных освидетельствований граждан.

Средняя нагрузка на 1 заседание

Средняя нагрузка на одно заседание по освидетельствованию взрослых в первичных бюро составила:

2015 г. – 9,0 человек;

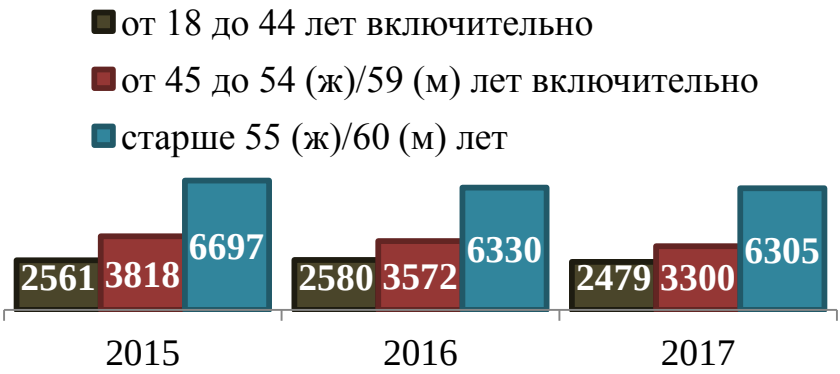
2016 г. – 9,2 человек;

2017 г. – 8,8 человек.

В 2017 году отмечается самая низкая нагрузка на одно заседание. Снижение средней нагрузки связано с уменьшением общего количества проведенных освидетельствований граждан.

ПОКАЗАТЕЛИ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Структура первичной инвалидности по возрастным группам из числа лиц, впервые признанных инвалидами, в динамике за 3 года



Среди лиц, впервые признанных инвалидами, стабильно преобладает возрастная группа женщин старше 55 лет и мужчин старше 60 лет. В 2015 году их количество составило 51,2%, в 2016 году – 50,7%, в 2017 году – 52,2%. Это связано с тем, что непрерывно увеличивается количество граждан пенсионного возраста. Так, в 2017 году население Самарской области старше трудоспособного возраста насчитывало 856 450 человек, что составило 47,5% от трудоспособного населения Самарской области (1 802 272 человека); соответственно в 2016 году – 843 298 человек старше трудоспособного возраста, что составило 46% от трудоспособного населения Самарской области (1 831 326 человек); в 2015 году – 828 442 человека, что составило 44,3% от трудоспособного населения Самарской области (1 868 590 человек).

Структура первичной инвалидности по полу из числа лиц, впервые признанных инвалидами, по области в динамике за 3 года

Пол	2015	2016	2017
Женщины	47,9%	46,8%	45,7%
Мужчины	52,0%	53,1%	54,3%

Среди лиц, впервые признанных инвалидами, стабильно преобладают мужчины. В 2015 году их количество составило 52%, в 2016 году – 53,1%, в 2017 году – 54,3%.

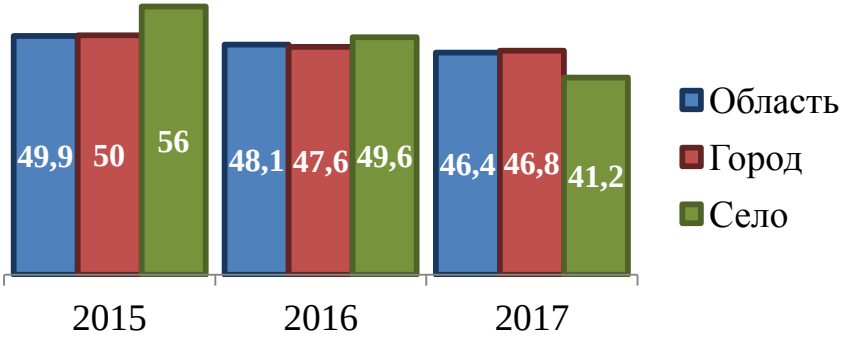
Структура первичной инвалидности по нозологическим формам заболеваний среди лиц, впервые признанных инвалидами, в динамике за 3 года

Нозология	2015		2016		2017	
	чел.	%	чел.	%	чел.	%
Злокачественные новообразования	4711	36,0	4638	37,1	4691	38,8
Болезни системы кровообращения	3285	25,1	2898	23,2	2544	21,0
Болезни костно-мышечной системы	927	7,1	779	6,2	708	5,9
Психические расстройства и расстройства поведения	570	4,3	520	4,1	617	5,1

Стабильно в структуре первичной инвалидности по нозологическим формам заболеваний среди лиц, впервые признанных инвалидами, первое место занимают злокачественные новообразования, количество которых неуклонно увеличивается. Если в 2015 году злокачественные новообразования составили 36%, в 2016 году – 37,1%, то в 2017 году произошло увеличение до 38,8%. Второе место в структуре первичной ин-

валидности занимают болезни системы кровообращения, третье – болезни костно-мышечной системы.

Интенсивный показатель первичного выхода на инвалидность на 10 000 взрослого населения в динамике за 3 года



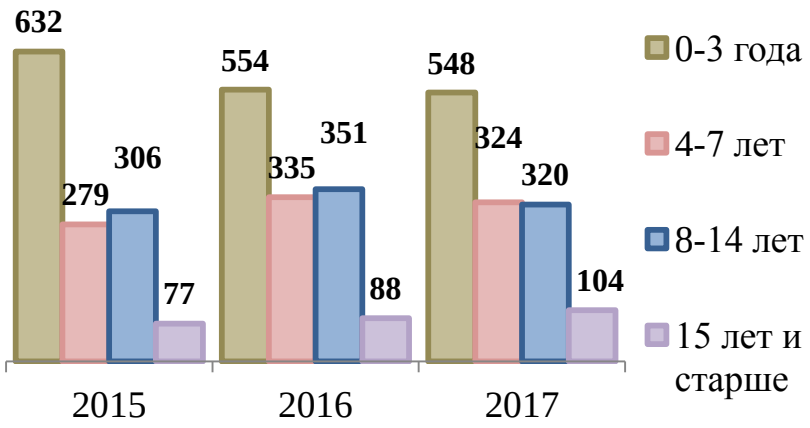
Интенсивный показатель первичного выхода на инвалидность по сравнению с предыдущими годами непрерывно снижается и в 2017 году составил 46,4 человека на 10 000 взрослого населения (в 2015 году он составил 49,9; в 2016 году – 48,1). Это связано, в первую очередь, с повышением качества оказания государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы.

Интенсивные показатели первичного выхода на инвалидность на 10 000 взрослого населения в 2017 году среди субъектов Приволжского Федерального округа Российской Федерации

Среди субъектов Приволжского Федерального округа Самарская область имеет наименьший интенсивный показатель первичного выхода на инвалидность на 10 000 взрослого населения, второе место занимает Республика Марий Эл (51,4 на 10 000 взрослого населения), третье место занимает Республика Татарстан (52,8 на 10 000 взрослого населения).

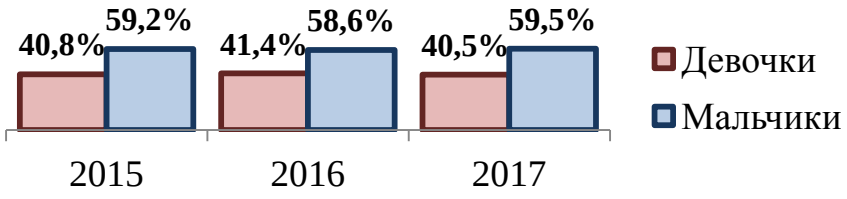
ПОКАЗАТЕЛИ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

Структура первичной инвалидности по возрасту из числа лиц, впервые признанных детьми-инвалидами, в динамике за 3 года



Среди детей, впервые признанных инвалидами, стабильно преобладает возрастная группа от 0 до 3 лет. В 2015 году их количество составило 48,8%, в 2016 году – 41,7%, в 2017 году – 42,3%. Это связано с повышением качества оказания медико-санитарной помощи детям в первые годы жизни, увеличением количества методик установления диагнозов не только сразу после рождения, но и в перинатальный период.

Структура первичной инвалидности по полу из числа лиц, впервые признанных детьми-инвалидами, в динамике за 3 года



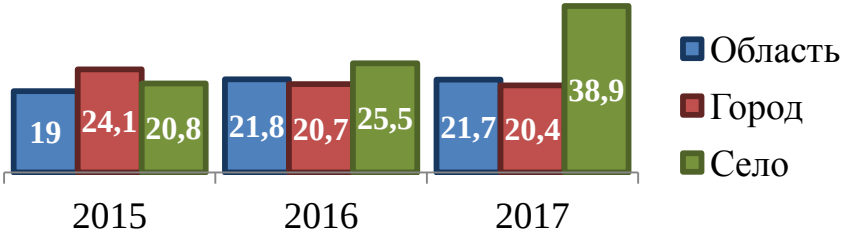
Среди детей, впервые признанных инвалидами, стабильно преобладают мальчики. В 2015 г. их количество составило 59,2%, в 2016 – 58,6%, в 2017 – 59,5%.

Структура первичной инвалидности по нозологическим формам из числа лиц, впервые признанных детьми-инвалидами, в динамике за 3 года

Нозология	2015 г.		2016 г.		2017 г.	
	чел.	%	чел.	%	чел.	%
Психические расстройства и расстройства поведения	285	22,0	370	27,8	338	26,1
Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	265	20,4	270	20,3	257	19,8
Болезни нервной системы	236	18,2	192	14,4	203	15,7
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и обмена веществ	126	9,7	201	15,1	154	11,9

Стабильно в структуре первичной инвалидности по нозологическим формам заболеваний среди детей, впервые признанных инвалидами, первое место занимают психические расстройства и расстройства поведения. В 2015 году психические расстройства и расстройства поведения составили 22%, в 2016 году – 27,8%, в 2017 году – 26,1%. Второе место в структуре первичной инвалидности занимают врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения, третье – болезни нервной системы.

Интенсивный показатель первичного выхода на инвалидность на 10000 детского населения в динамике за 3 года



Интенсивный показатель первичного выхода на инвалидность детей остается стабильным, в 2017 году составил 21,7 ребенка на 10 000 детского населения (в 2015 году он составил 19; в 2016 году – 21,8). Однако отмечается диспропорция показателей первичного выхода на инвалидность детского населения в городе и в селе. В городе показатель снижается (с 24,1 в 2015 го-

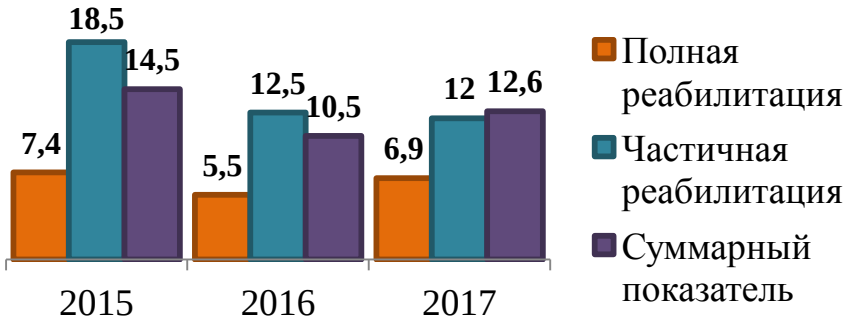
ду до 20,4 в 2017 году), в селе – наоборот возрастает (с 20,8 в 2015 году до 38,9 в 2017 году).

Интенсивные показатели первичного выхода на инвалидность на 10 000 детского населения в 2017 году среди субъектов Приволжского Федерального округа Российской Федерации

Среди субъектов Приволжского Федерального округа наименьший интенсивный показатель первичного выхода на инвалидность на 10 000 детского населения занимает Республика Марий Эл (18,1 на 10 000 детского населения), второе место занимает Пермский край (18,2), третье место – Удмуртская Республика (18,9). Среди субъектов Приволжского Федерального округа Самарская область занимает 9 место с показателем первичного выхода на инвалидность 21,7 на 10 000 детского населения.

ПОКАЗАТЕЛИ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ

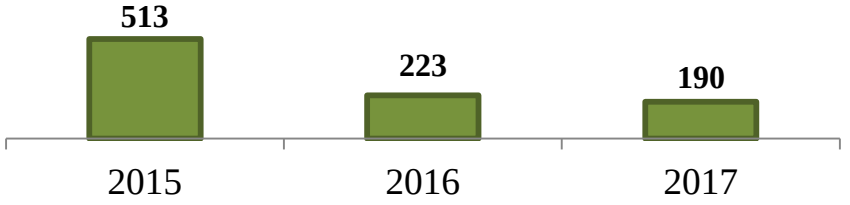
Показатели реабилитации взрослого населения в динамике за 3 года



Показатель полной реабилитации в 2017 году выше по сравнению с 2016 годом, но ниже, чем в 2015 году, и составил 6,9%

Показатели реабилитации детского населения в динамике за 3 года

Количество реабилитированных детей



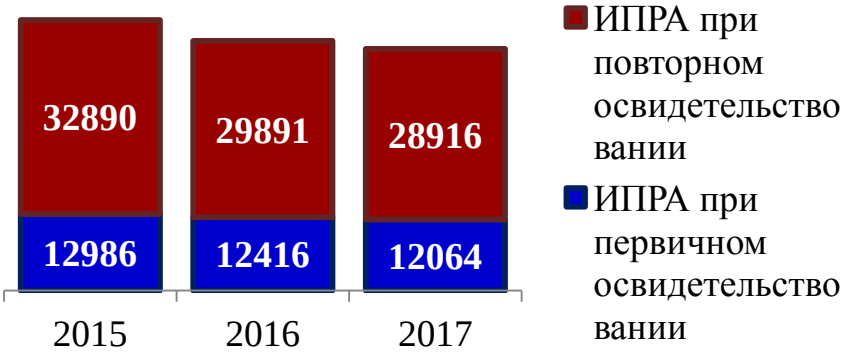
Показатель полной реабилитации детей снижается. Если в 2015 году он составил 11,7%, а в 2016 году – 5,1%, то в 2017 году – 5%. Снижается и число реабили-

тированных детей: если в 2015 году было реабилитировано 513 детей, то в 2017 году всего 190.

Показатели полной реабилитации в 2017 году среди субъектов Приволжского Федерального округа Российской Федерации

По показателям полной реабилитации взрослого и детского населения в 2017 году Самарская область среди субъектов Приволжского Федерального округа занимает первое место.

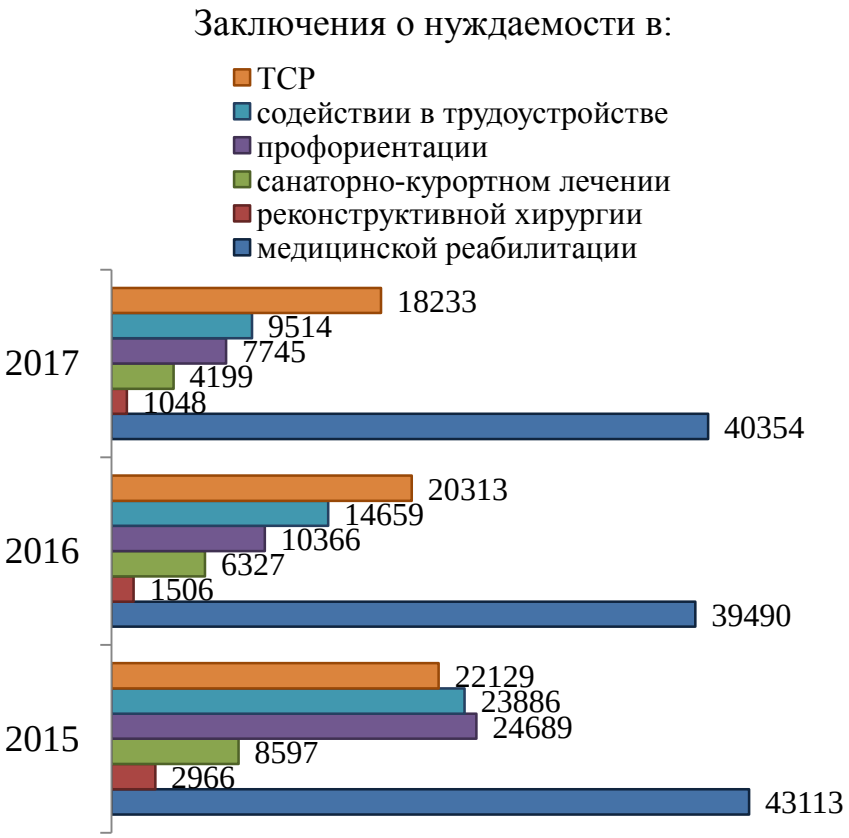
Количество разработанных ИПРА инвалидам старше 18 лет в динамике за 3 года



В связи со снижением количества граждан старше 18 лет, признанных инвалидами, снижается и количество разработанных ИПРА. Если в 2015 году было разработано 45 876 ИПРА, то в 2016 году – 42 307, а в 2017 году – 40 980 ИПРА.

Удельный вес разработанных рекомендаций из общего числа разработанных ИПРА инвалидам старше 18 лет в динамике за 3 года

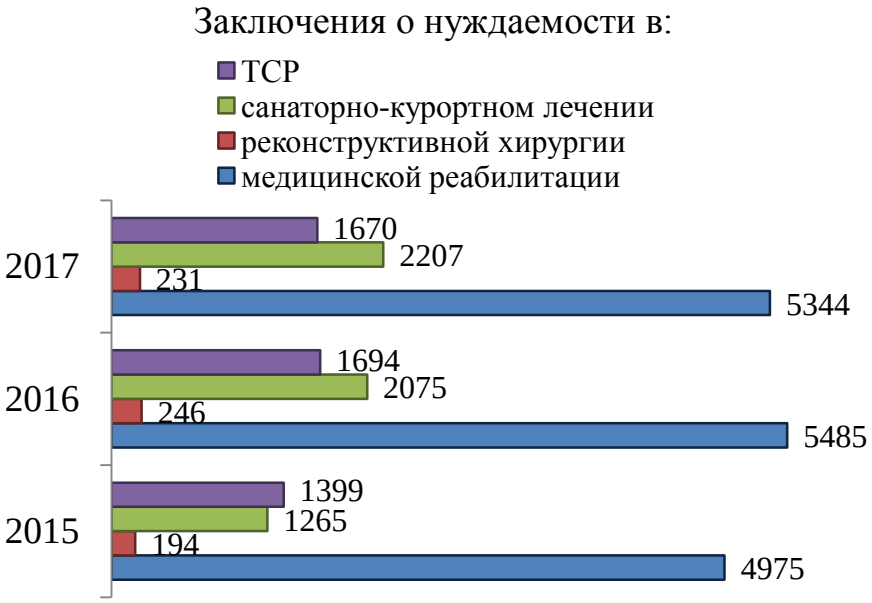
В связи со снижением количества граждан старше 18 лет, признанных инвалидами, также снижается и количество нуждаемости во всех видах реабилитации, в том числе и в технических средствах реабилитации. Если нуждаемость в ТСР в 2015 года составила 48,2% от общего количества рекомендаций, то в 2016 году – 48%, а в 2017 году – 44,5%.



Количество разработанных ИПРА детям-инвалидам в динамике за 3 года

В соответствии с количеством детей, которым установлена категория «ребенок-инвалид», разработано и количество ИПРА ребенка-инвалида. В 2015 году разработано 4 976, в 2016 году – 5 489, в 2017 году – 5 346 ИПРА.

Удельный вес разработанных рекомендаций из общего числа разработанных ИПРА детям-инвалидам в динамике за 3 года



Отмечается тенденция к увеличению количества рекомендаций в санаторно-курортном лечении и обеспечении техническими средствами реабилитации.

ОТЧЕТ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОМИССИИ ПО РЕКОМЕНДАЦИИ ДОРОГОСТОЯЩИХ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ В ИПРА И ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСТРАДАВШЕГО, В ЧАСТИ РЕКОМЕНДАЦИИ ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА, В 2017 ГОДУ

В соответствии с приказом ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России от 28.04.2016 г. №70 создана Комиссия по рекомендации дорогостоящих технических средств реабилитации в индивидуальную программу реабилитации или абилитации и программу реабилитации пострадавшего, в части рекомендации транспортного средства.

Комиссией рассматриваются показания:

- для обеспечения ТСР стоимостью свыше 150 тысяч рублей,
- для обеспечения ТСР в количестве 10 и более наименований,
- для обеспечения пострадавших на производстве транспортным средством.

Всего комиссией в 2017 году рассмотрено 158 медико-экспертных дел, установлено 116 медицинских показаний для обеспечения инвалидов ТСР, очно освидетельствовано 28 пострадавших на установление медицинских показаний на определение нуждаемости в транспортном средстве, из них установлено 9 показаний на транспорт.

Количество медико-экспертных дел, рассмотренных комиссией в 2017 году

Цель направления на комиссию	Всего	Количество МЭД граждан в возрасте до 18 лет	Количество МЭД граждан в возрасте 18 лет и старше
Всего, *из них:*	158	98	60
Установление медицинских показаний для обеспечения ТСР	130	98	32
Установление медицинских показаний для обеспечения транспортным средством	28	-	28

Количество рекомендаций по ТСР, установленных комиссий в 2017 году

Характер установленных рекомендаций	Общее количество установленных рекомендаций	Количество рекомендаций лицам в возрасте до 18 лет	Количество рекомендаций лицам в возрасте 18 лет и старше
Всего, *из них:*	152	119	33

Установлены медицинские показания для обеспечения ТСР	116	87	29
Установлены медицинские противопоказания при наличии медицинских показаний для обеспечения ТСР	17	15	2
Отсутствуют медицинские показания для обеспечения ТСР	19	17	2

Количество медицинских показаний для обеспечения ТСР, установленных комиссией в 2017 году

Наименование ТСР, заболевание	**Количество показаний для обеспечения ТСР лицам в возрасте до 18 лет**	**Количество показаний для обеспечения ТСР лицам в возрасте 18 лет и старше**	**Всего количество установленных медицинских показаний для обеспечения ТСР**
Всего	87	29	116

Электронный стационарный видеоувеличитель, *из них установлено показаний при:*	7	3	10
Заболеваниях органов зрения	7	3	10
Аппарат на нижние конечности и туловище (ортез), *из них установлено показаний при:*	30	1	31
ДЦП	18	-	18
Врожденных аномалиях развития	7	-	7
Миопатии	1	-	1
Последствиях ОНМК	1	-	1
Мышечной дистрофии	1	-	1
Последствиях ЧМТ	1	-	1
Онкопатологии	1	-	1
Последствиях позвоночно-спинальной травмы	-	1	1
Протез бедра модульный с внешним источником энергии,	-	5	5

из них установлено показаний при:			
Культях бедра	-	5	5
Кресло-коляска с электроприводом (комнатная, прогулочная), *из них установлено показаний при:*	5	11	16
ДЦП	4	-	5
Мышечной дистрофии	-	5	5
Спинальной амиотрофии	1	2	3
Последствиях ЧМТ	-	1	1
Последствиях позвоночно-спинальной травмы	-	2	2
Опора для стояния для детей-инвалидов, *из них установлено показаний при:*	25	-	25
ДЦП	21	-	21
Мышечной дистрофии	1	-	1
Врожденных аномалиях развития	2	-	2

Последствиях инфекционных заболеваний ЦНС	1	-	1
ТСР в количестве 10 и более штук, *из них установлено показаний при:*	20	9	29
ДЦП	14	-	14
Врожденных аномалиях развития	3	-	3
Последствиях инфекционных заболеваний ЦНС	2	4	6
Церебральной дегенерации	1	-	1
Последствиях ОНМК	-	5	5

Количество пострадавших вследствие профессионального заболевания и трудового увечья, освидетельствованных комиссией на установление медицинских показаний на транспортное средство в 2017 году

Заболевание	Количество пострадавших, освидетельствованных на установле-	Установлено медицинских показаний на транспортное средство	Отсутствие медицинских показаний на транспортное средство

	ние медицинских показаний на транспортное средство		
Всего	28	9	19
Культи нижних конечностей	8	8	-
Посттравматический коксартроз	3	1	2
Посттравматический гонартроз	1	-	1
Хронический бронхит	6	-	6
Бронхиальная астма	4	-	4
Последствия ЧМТ	1	-	1
Хроническая пояснично-крестцовая радикулопатия	3	-	3
Хроническая поясничная миелопатия	1	-	1
Бруцеллез	1	-	1

Итоги работы комиссии

Всего комиссией рассмотрено 158 медико-экспертных дел, что составляет 0,32% от общего количества граждан, признанных инвалидами в 2017 году (41 871 человек).

Всего комиссией установлено 116 медицинских показаний для обеспечения инвалидов ТСР, что составляет 0,58% от общего количества разработанных показаний в нуждаемости в ТСР в 2017 году (19 903 показаний).

Всего комиссией очно освидетельствовано 28 пострадавших на установление медицинских показаний на определение нуждаемости в транспортном средстве, из них установлено 9 показаний на транспорт, что составляет 14,1% от общего числа установленных медицинских показаний в 2017 году (64 показания).

ИТОГИ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ФКУ «ГБ МСЭ ПО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ» МИНТРУДА РОССИИ В 2017 ГОДУ

Организация научно-практических мероприятий для специалистов ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России

Дата	Название научно-практического мероприятия
01.02.2017	Тематический семинар «Этиология, патогенез и клиника наиболее часто встречающихся в практике профессиональных болезней», 1 часть цикла
08.02.2017	Тематический семинар «Этиология, патогенез и клиника наиболее часто встречающихся в практике профессиональных болезней», 2 часть цикла
22.02.2017	Тематический семинар «Этиология, патогенез и клиника наиболее часто встречающихся в практике профессиональных болезней», 3 часть цикла
01.03.2017	Тематический семинар «Рак молочной железы: Клиника, лечение, медико-социальная экспертиза и реабилитация»
15.03.2017	Межведомственная научно-практическая конференция «Итоги деятельности ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России и межведомственного взаимодействия по реализации реабилитационных мероприятий ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) с министерствами и ведомствами Самарской области в 2016 году и перспективы развития на 2017 год»
12.04.2017	Межведомственный тематический семинар специалистов ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России и

	ГКУ СО «Центр занятости населения городского округа Самара» Министерства труда, занятости и миграционной политики Самарской области на тему «Актуальные вопросы трудоустройства инвалидов Самарской области»
19.04.2017	Межведомственная научно-практическая конференция специалистов ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России и Министерства здравоохранения Самарской области на тему «Актуальные вопросы ВИЧ-инфекции» на базе Министерства здравоохранения Самарской области
15.11.2017	Межведомственная научно-практическая конференция «Хронические неспецифические заболевания легких» на базе Министерства здравоохранения Самарской области

Участие специалистов ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России в межведомственных научно-практических мероприятиях

Дата	Название межведомственного научно-практического мероприятия
07.02.2017	Межведомственная научно-практическая конференция «День профпатолога» на базе кафедры профессиональных болезней и клинической фармакологии

	ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» (Самарская МСЧ №5)
29.03.2017	Межведомственный тематический семинар «Актуальные вопросы межведомственного взаимодействия в офтальмологии» на базе ГБУЗ «Самарская областная клиническая офтальмологическая больница им. Т.И. Ерошевского»
26.04.2017	Межрегиональная научно-практическая конференция «Клинические и фундаментальные аспекты геронтологии» на базе клиник ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России
17.05.2017	Межведомственная научно-практическая конференция «Лечение и реабилитация больных после ампутации конечностей» в рамках «Дня травматолога-ортопеда» на базе клиник ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России
06.06.2017	Межведомственная научно-практическая конференция «Проблемы комплексного сопровождения семей, воспитывающих детей и подростков с ОЗВ и детей раннего возраста, на территории Центрального округа г. Тольятти и пути их решения» на базе реабилитационного центра для детей и подростков с ОВЗ «Виктория»

07.06.2017	Межведомственная научно-практическая конференция «Новые возможности терапии сахарного диабета и его хронических осложнений» на базе клиник ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России
08.06.2017	Межведомственная научно-практическая конференция «Междисциплинарный поход к лечению боли при заболеваниях опорно-двигательного аппарата» на базе клиник ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России
22.06.2017-23.06.2017	Межведомственная научно-практическая конференция «Совершенствование межведомственного взаимодействия в рамках разработки и реализации ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) в рамках реализации Государственной программы РФ «Доступная среда» на 2011-2020 годы», на базе ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, г. Москва
28.08.2017	Межведомственная научно-практическая конференция «Современные аспекты диагностики и лечения пациентов с ФП. Сложные вопросы в повседневной практике терапевта и кардиолога. Место новых оральных антикоагулянтов»
08.09.2017	Межведомственная научно-практическая конференция, посвященная 50-летию кафедры травматологии, ортопе-

	дии и экстремальной хирургии «Современные инновационные подходы к диагностике и лечению травматолого-ортопедических больных» на базе клиник ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России
14.09.2017-16.09.2017	I-й Национальный Конгресс с международным участием «Реабилитация – XXI век: традиции и инновации» на базе ФГБУ «Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта» Минтруда России, г. Санкт-Петербург
22.09.2017-23.09.2017	Межрегиональная Поволжская научно-практическая конференция «Неврология сегодня»
19.10.2017	Межрегиональная научно-практическая конференция «Развитие системы комплексной реабилитации инвалидов, службы ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья, в т.ч. детям-инвалидам, и социального сопровождения их семей», организатор – Минсоцдем и семейной политики Самарской области
19.10.2017	Межведомственный Круглый стол «ТСР для детей с ОВЗ. Современные реабилитационные и вспомогательные технологии» на базе ГБОУ ДО Центр развития творчества детей и юношества «Центр

	социализации молодежи»
10.11.2017	Шестая Всероссийская научно-практическая конференция «Противоречия современной кардиологии: спорные и нерешенные вопросы»
10.11.2017	Шестая Всероссийская конференция «Противоречия современной кардиологии: спорные и нерешенные вопросы»
16.11.2017	Межведомственная научно-практическая конференция, организованная благотворительным фондом «Российский Фонд милосердия и здоровья», посвященная Всемирному дню борьбы против диабета
22.11.2017	Межрегиональная научно-практическая конференция травматологов-ортопедов «Приоритеты диагностики и лечения в современной травматологии и ортопедии»
23.11.2017-24.11.2017	Научно-практическая конференция «Совершенствование организации деятельности федеральных учреждения МСЭ и организация государственной услуги по проведению МСЭ в электронном виде, включая формирование ФРИ в рамках реализации Государственной программы РФ «Доступная среда» на 2011-2020 годы» на базе ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, г. Москва

Выступления специалистов ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России в научно-практических мероприятиях в 2017 году

Дата	Название доклада	Докладчик
07.02.2017	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при профболезнях (в рамках Дня профпатолога Самарской области)	Сорокина В.В., руководитель экспертного состава №2
08.02.2017, 22.02.2017	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при профболезнях (в рамках цикла тематических семинаров «Этиология, патогенез и клиника наиболее часто встречающихся в практике профессиональных болезней»)	Сорокина В.В., руководитель экспертного состава №2
17.02.2017	Актуальные вопросы МСЭ детей с инвалидностью вследствие нарушения слуха (в рамках Круглого стола «Проблемы интеграции в общество детей с инвалидностью вследствие тугоухости и глухоты»)	Мышенцев Е.Н., руководитель экспертного состава №5

21.02.2017	О работе службы МСЭ по обеспечению прав граждан в Самарской области: достижения и проблемы (в рамках расширенного заседания Общественного и Экспертного советов по вопросам прав и свобод человека при Уполномоченном по правам человека в Самарской области)	Трёкин С.В., заместитель руководителя по ОМР
15.03.2017	Итоги деятельности ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России в 2016 году (в рамках Итоговой межведомственной научно-практической конференции ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России)	Драч Д.А., руководитель-главный эксперт по МСЭ
15.03.2017	Отчет о деятельности Общественного совета при ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» за 2016 год (в рамках Итоговой межведомственной научно-практической конференции ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда	Трёкин С.В., заместитель руководителя по ОМР

	России)	
15.03.2017	Анализ качества оказания государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы (в рамках Итоговой межведомственной научно-практической конференции ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России)	Гречкина Е.А., заместитель руководителя по экспертной работе
12.04.2017	Порядок разработки рекомендаций по трудоустройству в ИПРА инвалида (в рамках Межведомственного тематического семинара специалистов ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России и ГКУ СО «Центр занятости населения городского округа Самара» Министерства труда, занятости и миграционной политики Самарской области на тему «Актуальные вопросы трудоустройства инвалидов Самарской области»)	Мышенцев Е.Н., руководитель экспертного состава №5

19.04.2017	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при болезнях, вызванных ВИЧ-инфекцией (в рамках Межведомственной научно-практической конференции специалистов ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России и Минздрава Самарской области на тему «Актуальные вопросы ВИЧ-инфекции»)	Овсянникова Е.В., врач по МСЭ экспертного состава №2
27.04.2017	МСЭ в Самарской области у лиц гериатрического возраста (в рамках Межрегиональной научно-практической конференции «Клинические и фундаментальные аспекты геронтологии». Секционное заседание «Организация медико-социальной помощи пациентам гериатрического профиля»)	Шишкова-Лаврусь М.В., руководитель БМСЭ №1
27.04.2017	Комплексная шкала оценки вертебрального болевого синдрома, адаптированная для МСЭ (в рамках	Трёкин С.В., заместитель руководителя

	Межрегиональной научно-практической конференции «Клинические и фундаментальные аспекты геронтологии». Секционное заседание «Организация медико-социальной помощи пациентам гериатрического профиля»)	по ОМР
27.04.2017	МСЭ и реабилитация при сахарном диабете у лиц пожилого и старческого возраста (в рамках Межрегиональной научно-практической конференции «Клинические и фундаментальные аспекты геронтологии». Секционное заседание «Организация медико-социальной помощи пациентам гериатрического профиля»)	Мышенцев Е.Н., руководитель экспертного состава №5
17.05.2017	Вопросы реабилитации и абилитации при ампутациях конечностей (в рамках научно-практической конференции, посвященной Дню травматолога-ортопеда)	Трёкин С.В., заместитель руководителя по ОМР

17.05.2017	Актуальные вопросы МСЭ при ампутациях конечностей (в рамках научно-практической конференции, посвященной Дню травматолога-ортопеда)	Борисов К.А., руководитель экспертного состава №6
28.06.2017	Актуальные вопросы реабилитации и абилитации детей-инвалидов с тугоухостью и глухотой (в рамках Круглого стола «Перспективы создания в Самарской области Школы для родителей глухих и слабослышащих детей»)	Трёкин С.В., заместитель руководителя по ОМР
19.10.2017	Организация и работа Единого ресурсного центра для инвалидов ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России как важный этап комплексной реабилитации инвалидов (в рамках Межрегиональной конференции «Развитие системы комплексной реабилитации инвалидов, службы ранней помощи детям с ограниченными возмож-	Драч Д.А., руководитель-главный эксперт по МСЭ

	ностями здоровья, в том числе детям-инвалидам, и социального сопровождения их семей»)	
19.10.2017	Организация межведомственного взаимодействия в учреждении ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России (в рамках Межрегиональной конференции «Развитие системы комплексной реабилитации инвалидов, службы ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детям-инвалидам, и социального сопровождения их семей»)	Трёкин С.В., заместитель руководителя по ОМР
15.11.2017	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при хронических неспецифических заболеваниях легких (в рамках Межведомственной научно-практической конференции «Хронические неспецифические заболевания легких»)	Белова Т.Н., руководитель экспертного состава №1

16.11.2017	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при сахарном диабете (в рамках конференции, организованной благотворительным фондом «Российский Фонд милосердия и здоровья», посвященной Всемирному дню борьбы против диабета)	Трёкин С.В., заместитель руководителя по ОМР
24.11.2017	«Единое окно» оказания государственных услуг инвалидам: Опыт работы ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России (в рамках Научно-практической конференции «Совершенствование организации деятельности федеральных учреждения МСЭ и организация государственной услуги по проведению МСЭ в электронном виде, включая формирование ФРИ в рамках реализации Государственной программы РФ «Доступная среда» на 2011-2020 годы»)	Драч Д.А., руководитель-главный эксперт по МСЭ

22.12.2017	Вопросы этики и деонтологии (в рамках заседания Общественного совета при ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России)	Мышенцев Е.Н., председатель комиссии по этике и деонтологии

Публикации специалистов ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России

Название печатного издания	Название статьи	Авторы
Проблемы и перспективы развития инклюзивного образования / Материалы Первой Всероссийской научно-практической конференции с международным участием 19-21.10.2016 г.	Медико-социальная экспертиза детей до 18 лет	Драч Д.А., Трекин С.В., Чилякова В.В.
Материалы I-го Национального Конгресса с международным участием «Реабилитация – XXI век: традиции	Обеспечение доступности инфраструктуры и услуг для инвалидов на базе ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской об-	Драч Д.А., Трёкин С.В., Бессмертная О.Г.

и инновации», 14.09-16.09.2017, Санкт-Петербург	ласти» Минтруда России	
«Клинические и фундаментальные аспекты геронтологии» Сборник научных статей III Межрегиональной научно – практической конференции, проводимой в рамках мероприятий по подготовке к 100-летию ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России Под общей редакцией Академика РАН Г.П. Котельникова, доцента С.В. Булгаковой	Инвалидность как социальная проблема. Современные подходы к оценке инвалидности с использованием МКФ	Бессмертная О.Г.
	Особенности экспертной реабилитации у больных гериатрического профиля с повреждением проксимального отдела бедренной кости	Борисов К.А., Шишкова-Лаврусь М.В.
	Освидетельствование и реабилитация гериатрических больных, впервые признанных инвалидами после перенесенного ОНМК	Гречкина Е.А., Шишкова-Лаврусь М.В., Мусина А.В.
	О функционировании нового отдела ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда Рос-	Давидайтес М.Ю.

	сии и создании единого архива учреждения	
	Анализ выраженности когнитивных нарушений у освидетельствованных больных пожилого возраста, перенесших ОНМК	Давидян Е.А.
	Современные аспекты МСЭ и реабилитации инвалидов вследствие сахарного диабета пожилого и старческого возраста	Мышенцев Е.Н., Крюкова М.Л., Петрушина Н.Н., Ткачева Н.Г.
	Информационное взаимодействие ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России с учреждениями и СМИ Самарской области	Никифорова Ю.И.
	Роль МСЭ в гериатрической практике в современных условиях	Обломкова Л.Н., Майсов С.Г.

	Методика объективной оценки степени выраженности вертебрального болевого синдрома при проведении МСЭ	Трёкин С.В.
	МСЭ в Самарской области лиц гериатрического возраста	Шишкова-Лаврусь М.В.
Сборник материалов межрегиональной конференции 19.10-20.10.2017 г. «Развитие системы комплексной реабилитации инвалидов, службы ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детям-инвалидам, и социального сопровождения их семей	Значение федерального государственного учреждения МСЭ в системе ранней реабилитации инвалидов	Драч Д.А., Трёкин С.В., Сорокина С.А.
	Актуальные вопросы инвалидности в Самарской области	Гречкина Е.А., Бессмертная О.Г., Волынцева Л.Е.
	Опыт создания доступной среды для инвалидов в учреждении медико-социальной экспертизы как основа реабилитации	Кудряшов А.Л., Петраков Д.П., Кузнецов В.С.

Сборник материалов научно-практической конференции 23-24.11.2017 г. «Совершенствование организации деятельности федеральных учреждений МСЭ и организация государственной услуги по проведению МСЭ в электронном виде, включая формирование ФРИ в рамках реализации Государственной программы РФ «Доступная среда» на 2011-2020 годы»	«Единое окно» оказания государственных услуг гражданам с инвалидностью: Передовой опыт работы ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России	Драч Д.А., Трёкин С.В., Кудряшов А.Л., Гречкина Е.А., Сорокина С.А., Бессмертная О.Г.
	Тяжесть течения, особенности восстановительного периода и медико-социальной реабилитации больных с заболеваниями артерий нижних конечностей в пожилом возрасте после оперативного лечения	Абрамкин А.П.
	Инвалидизация у больных ишемической болезнью сердца после перенесенного коронарного шунтирования	Шишкова-Лаврусь М.В., Бажуткина М.А., Белова Т.Н.,

		Сергеева Л.И.
	Экспертно-реабилитационная диагностика и реабилитация у больных с повреждением проксимального отдела бедренной кости	Борисов К.А., Ардатов С.В., Шишкова-Лаврусь М.В.
	Демографические показатели постарения населения и показатели инвалидизации у лиц гериатрического возраста в Самарской области	Шишкова-Лаврусь М.В.
	Первичная инвалидность и реабилитация гериатрических больных после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения	Гречкина Е.А., Шишкова-Лаврусь М.В., Мусина А.В.
	Медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов с сахарным диабетом	Мышенцев Е.Н., Крюкова М.Л., Петрушина

		Н.Н., Ткачева Н.Г.
Сборник материалов научно-практической конференции 06-07.12.2017 г. «Новые технологии в онкологии»	Современный подход к диагностике и диспансерному наблюдению несистемных злокачественных новообразований при эпителиальном раке кожи	Казеев М.В., Казеева Н.В., Казеев В.И.

Итоги организационно-методической работы

ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России организовало в 2017 году три научно-практических конференции и пять тематических семинаров.

Специалисты ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России в 2017 году приняли участие в 17 научно-практических конференциях и двух тематических семинарах.

Специалисты ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России в 2017 году 22 раза выступили с докладами на научно-практических конференциях и тематических семинарах, а также опубликовали 23 статьи в научно-практических изданиях Самарской области и России.

ИТОГИ РАБОТЫ НАУЧНОГО СОВЕТА ФКУ «ГБ МСЭ ПО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ» МИНТРУДА РОССИИ В 2017 ГОДУ

2 марта 2017 года Приказом федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по самарской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 31 создан Научный совет Учреждения.

31 марта 2017 года проведено первое заседание Научного совета. На заседании утверждено Положение о Научном совете ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России, а также основные направления деятельности Научного совета на 2017 год.

21 июня 2017 года на заседании Научного совета были рассмотрены:

1. Материалы по стационарозамещающим технологиям с целью практического применения в практике медико-социальной экспертизы.

2. Изменения и дополнения в Базовый Перечень клинико-диагностических обследований граждан при направлении на МСЭ в Самарской области, утвержденный Министерством здравоохранения Самарской области и ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России 30 марта 2015 года.

3. План внедрения в практику медико-социальной экспертизы Комплексной шкалы вертебрального болевого синдрома.

25 августа 2017 года на заседании Научного совета в соответствии с приказом Минтруда России от 28.11.2016 N 675н «Об утверждении технического задания пилотного проекта по отработке подходов при апробации новых классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы детей» изучена информация по пилотному проекту «МСЭ при аутизме у детей» и внесены:

1. Предложения для федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (ФГБУ ДПО СПбИУВЭК Минтруда России) и федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России).

2. Предложение в Общественный совет при ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России о проведении общественного обсуждения проблемы аутизма в Самарской области.

20 декабря 2017 года членами Научного совета изучены перспективные направления научно-практической деятельности ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России в 2018 году и принято решение по реализации пилотных проектов:

1. «Организация паллиативной помощи в Самарской области».

2. «Ресурсный центр для слепоглухих детей в Самарской области».

ИТОГИ РАБОТЫ ОБЩЕСТВЕННОГО СОВЕТА ПРИ ФКУ «ГБ МСЭ ПО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ» МИНТРУДА РОССИИ В 2017 ГОДУ

Деятельность Общественного совета при ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России в 2017 году осуществлялась в соответствии с графиком работы и планом-графиком работы на 2017 год, утвержденными 21 декабря 2016 года председателем Общественного совета.

Всего в 2017 году проведено 7 заседаний совета (в 2015 году проведено 2 заседания, в 2016 году – 4 заседания совета).

В работе Общественного совета использованы новые формы работы:

- проведение Круглых столов по конкретным социально значимым вопросам;
- проведение заседаний на базах общественных организаций, входящих в состав Общественного совета, для более тесного взаимодействия между членами Общественного совета, изучения опыта и определения проблем и помощи каждой отдельной организации;

- проведение совместных заседаний Общественных советов, организованных при различных организациях, для принятия более квалифицированных и социально значимых решений.

17 февраля 2017 года проведен Круглый стол на тему «Проблемы интеграции в общество детей с инвалидностью вследствие тугоухости и глухоты».

По итогам заседания были приняты решения:

- разработать памятку для родителей по вопросам медико-социальной экспертизы, реабилитации и абилитации детей с нарушением слуха;
- создать на сайте ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России страницу «Социальная защита детей с нарушением слуха».

24 марта 2017 года проведено заседание на тему «Итоги деятельности Общественного совета при ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России за 2016 год».

28 июня 2017 года на заседании Общественного совета обсуждалась тема «Перспективы создания в Самарской области Школы для родителей глухих и слабослышащих детей».

В ходе обсуждения были вынесены решения:

1. Для формирования системы ранней комплексной реабилитации и абилитации детей с инвалидностью вследствие нарушения слуха необходимо создание Школы для родителей детей с тугоухостью и глухотой, обеспечивающей реабилитационный и абилитационный процесс, в том числе социальную адаптацию

детей с инвалидностью вследствие нарушения слуха и их интеграцию в жизнь общества. Функционирование Школы должно быть основано на принципах ранней помощи, эффективного межведомственного взаимодействия, преемственности в работе с детьми с инвалидностью вследствие нарушения слуха, а также сопровождения ребенка-инвалида и его семьи.

2. В целях получения практического опыта специалистам ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России принять участие в работе Школы для родителей детей с инвалидностью и специалистов, оказывающих услуги данной категории семей, в рамках обучающего цикла «Просветшколы» Самарской городской общественной организации детей-инвалидов, инвалидов с детства «Парус надежды».

30 июня 2017 года состоялся Круглый стол на тему «Реализация мероприятий по повышению показателей доступности объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов в рамках Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2020 годы» (в рамках совместного заседания Общественных советов при Уполномоченном по правам человека в Самарской области и при ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России).

Перед началом заседания Общественного совета, от лица Главы городского округа Самара Олега Борисовича Фурсова, за многолетний безупречный труд на благо города Самара коллективу ФКУ «ГБ МСЭ по

Самарской области» Минтруда России в лице руководителя – главного эксперта Дмитрия Александровича Драча, была вручена Почетная грамота Главы городского округа Самара и Нагрудный знак к Почетной грамоте Главы городского округа Самара III степени. Награждения этим отличительным знаком удостаиваются трудовые коллективы, внесшие значительный вклад в социально-экономическое развитие городского округа, заслуги в области культуры, науки и образования, здравоохранения, архитектуры и градостроительства, охраны общественного порядка и борьбы с преступностью, развитие местного самоуправления, укрепление культурных и внешнеэкономических связей.

По итогам обсуждения было решено:

1. Рекомендовать органам исполнительной власти, ведомствам, учреждениям, общественным организациям и обществам инвалидом Самарской области продолжить реализацию мероприятий по повышению показателей доступности объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов в рамках Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2020 годы».

2. С этой целью на базе ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России провести в августе 2017 года семинар Санкт-Петербургского регионального учебно-информационного центра «Рубикон» для подготовки сертифицированных специалистов Главно-

го бюро МСЭ и общественных организаций, входящих в состав Общественного совета.

29 сентября 2017 года проведено выездное заседание Общественного совета на базе Тольяттинской общественной организации инвалидов-опорников «КЛИО» на тему «Единое окно» оказания государственных услуг гражданам, признанным инвалидами: Опыт работы ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России».

По итогам обсуждения для практического применения в работе других общественных организаций был принят к сведению опыт работы Тольяттинской общественной организации инвалидов-опорников «КЛИО» по ранней реабилитации инвалидов и возвращению инвалидов в профессиональную деятельность.

25 октября 2017 года проведен Круглый стол на тему «Аутизм у детей: Пилотный проект Самарской области».

Основной задачей Круглого стола являлось обращение внимания на проблему аутизма органов законодательной и исполнительной власти и представителей Общественных организаций помощи детям-инвалидам с аутизмом и их семьям. Это должно послужить залогом не только своевременного выявления детей с аутизмом и их освидетельствования федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы с целью установления категории «ребенок-инвалид», но и организации системы социальной поддержки и реабилитационной помощи детям

с аутизмом и их семьям, что позволит реализовать личностный потенциал детей, их интеграцию в общество, улучшить качество жизни.

По итогам заседания принято решение:

Сформировать межведомственную рабочую группу из представителей органов законодательной и исполнительной власти и Общественных организаций помощи детям-инвалидам с аутизмом и их семьям с целью организации межведомственного нормативно-правового регулирования и обеспечения информационного межведомственного взаимодействия в сфере диагностики, медико-социальной экспертизы, реабилитации и абилитации детей с аутизмом, разработки первичного скрининга по формированию группы риска по расстройству аутического спектра и маршрутизации детей с аутизмом, повышения квалификации врачей по медико-социальной экспертизе специализированных педиатрических БМСЭ по аутизму.

22 декабря 2017 года прошло организационно-перевыборное заседание Общественного совета.

По итогам заседания:

1. Утвержден новый состав Общественного Совета при ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России.

2. Председателем Общественного совета утверждена Долганова Элли Александровна, руководитель департамента реализации инициатив Автономной некоммерческой организации «Агентство стратегических инициатив по продвижению новых проектов».

3. Заместителем председателя Общественного совета утвержден Трёкин Сергей Викторович, заместитель руководителя по организационно-методической работе ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России.

4. Направлено обращение Общественного совета временно исполняющему обязанности Губернатора Самарской области Дмитрию Игоревичу Азарову.

В целях реализации решений Общественного совета в 2017 году проведена работа:

1. Разработана памятка для родителей по вопросам медико-социальной экспертизы, реабилитации и абилитации детей с нарушением слуха.

2. На сайте ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России создана страница «Социальная защита детей с нарушением слуха».

3. В августе 2017 года на базе ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России проведен семинар Санкт-Петербургского регионального учебно-информационного центра «Рубикон» для подготовки сертифицированных специалистов Главного бюро МСЭ и общественных организаций, входящих в состав Общественного совета, обучения их основам контроля доступности объектов городской инфраструктуры.

4. 29 ноября 2017 года во исполнение поручений Общественного совета от 17 февраля 2017 года и 28 июня 2017 года Самарская городская общественная организация детей-инвалидов инвалидов с детства «Парус надежды» на заседании Круглого стола подве-

ла итоги работы 10 интерактивных и практических занятий по правовой и психологической тематике Просветшколы и представила информация на тему «Просветшкола, как средство активизации жизненной позиции родителей детей с ограниченными возможностями». В работе школы в целях получения практического опыта приняли участие специалисты Главного бюро МСЭ по Самарской области.

КОНТАКТЫ

ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области»
Минтруда России

443099, г. Самара,
ул. Молодогвардейская, д. 33
(вход в арку со стороны ул. Венцека, д. 65)

Приёмная:
(846) 331-58-96
Регистратура:
(846) 331-58-71
«Горячая линия»:
(846) 331-58-63
E-mail:
gb@mse63.ru
www.mse63.ru