



Федеральный центр научно-методического
и методологического обеспечения развития
системы комплексной реабилитации и абилитации
инвалидов и детей-инвалидов

Межведомственный подход к реабилитации и абилитации детей- инвалидов: реалии и перспективы

Ярков Алексей Анатольевич
заместитель руководителя
ФЦНР ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России





Федеральный центр научно-методического и методологического обеспечения развития системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов



*Индивидуальный
межведомственный
реабилитационный маршрут*



УЧЕБА



РАБОТА



СЕМЬЯ



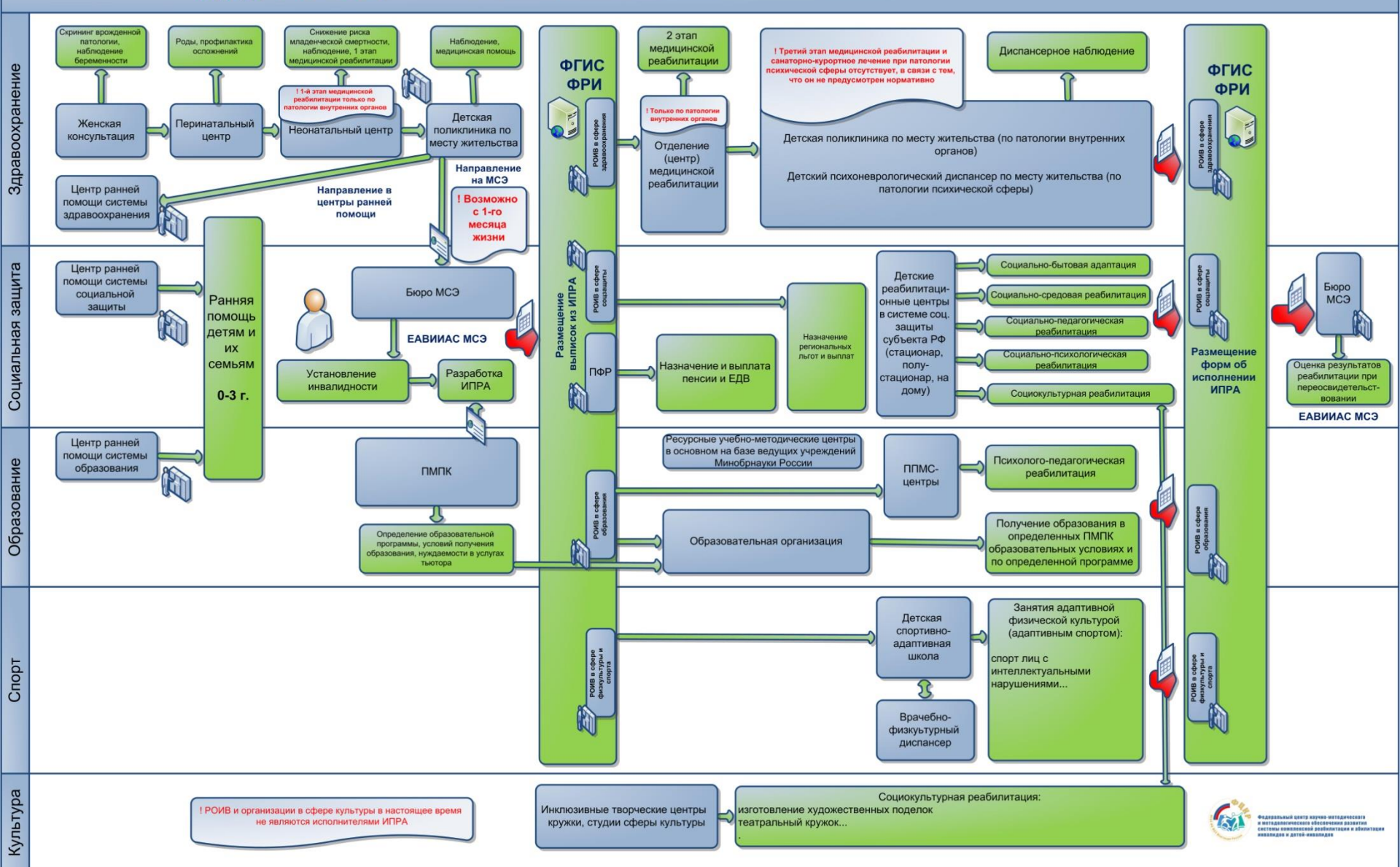
ОБЩЕСТВЕННАЯ
ЖИЗНЬ



ЦЕЛЬ:

*Подготовка и
достижение социальной
адаптации и интеграции
инвалида в контексте
ВСЕХ сфер его
жизнедеятельности,
МАКСИМАЛЬНОЙ
ИНКЛЮЗИИ*

XXI Синдром Дауна (аналогично для аутизма, умственной отсталости)

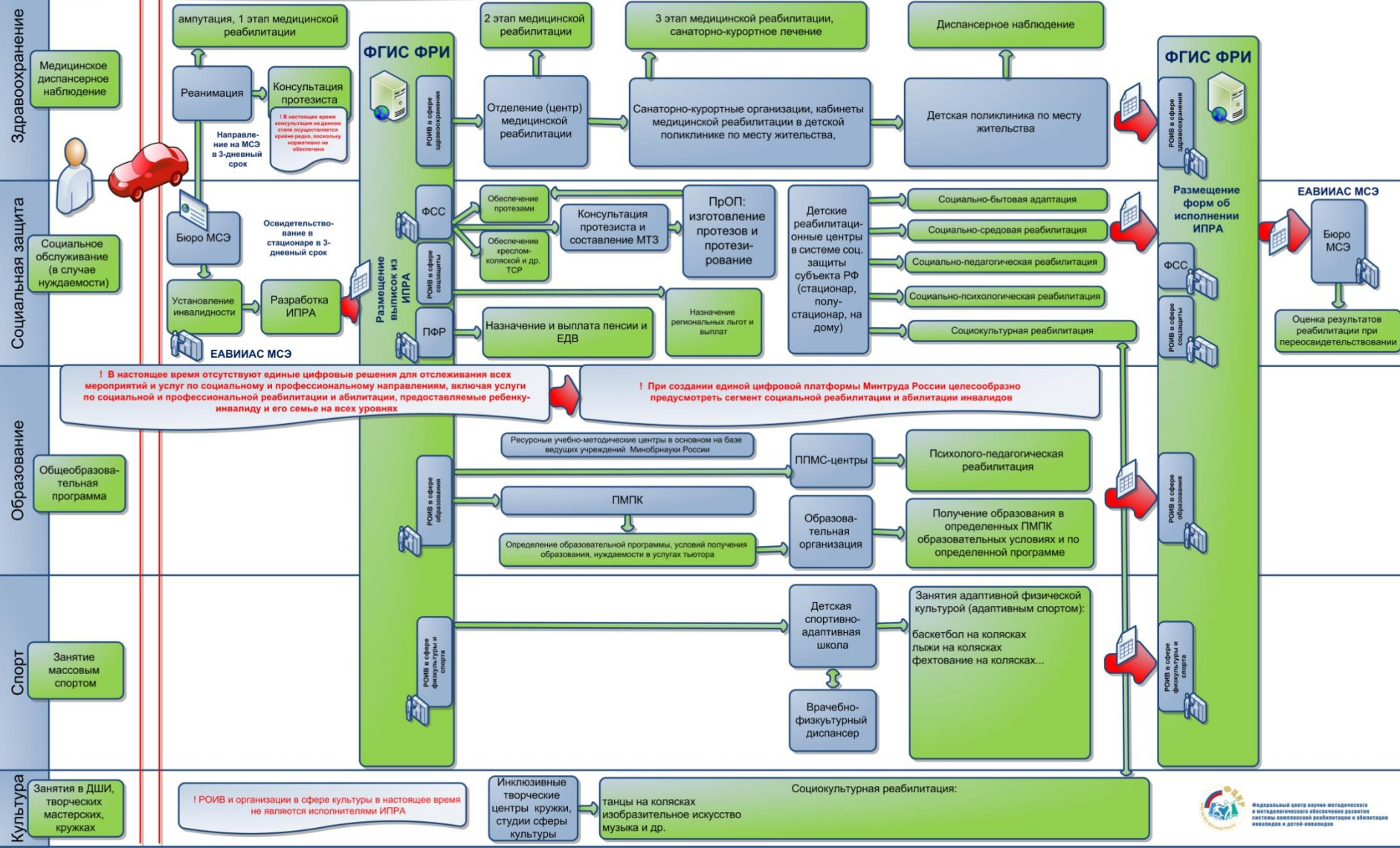


Процесс реабилитации ребенка с приобретенной инвалидностью

Жизнь до травмы

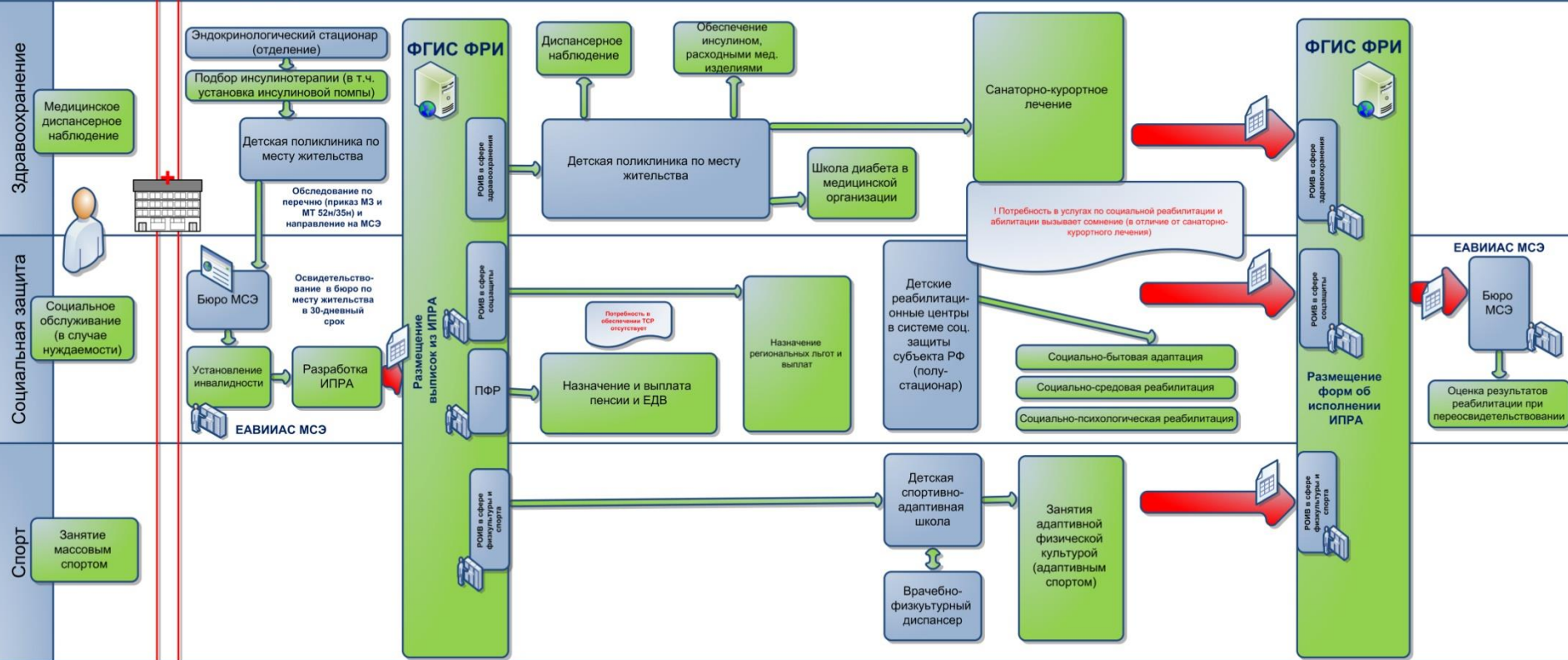
Автотранспортная политравма: ампутация нижних конечностей, черепно-мозговая травма, травмы внутренних органов...

! Интегрированные информационные системы сферы здравоохранения позволяют отследить маршрут предоставления ребенку помощи по медицинской реабилитации на всех этапах ее оказания



Процесс реабилитации ребенка с приобретенной инвалидностью

Сахарный диабет 1 типа (неосложненный): необходимость приема инъекционного инсулина (использования помпы), контроля за течением заболевания (аналогично для врожденных аномалий развития сердечно-сосудистой системы и ряде других патологий)



Образование


Общеобразовательная программа

! Отсутствуют особые образовательные потребности

Культура

Занятия в ДШИ, творческих мастерских, кружках

! Отсутствует потребность в особых формах социокультурной реабилитации

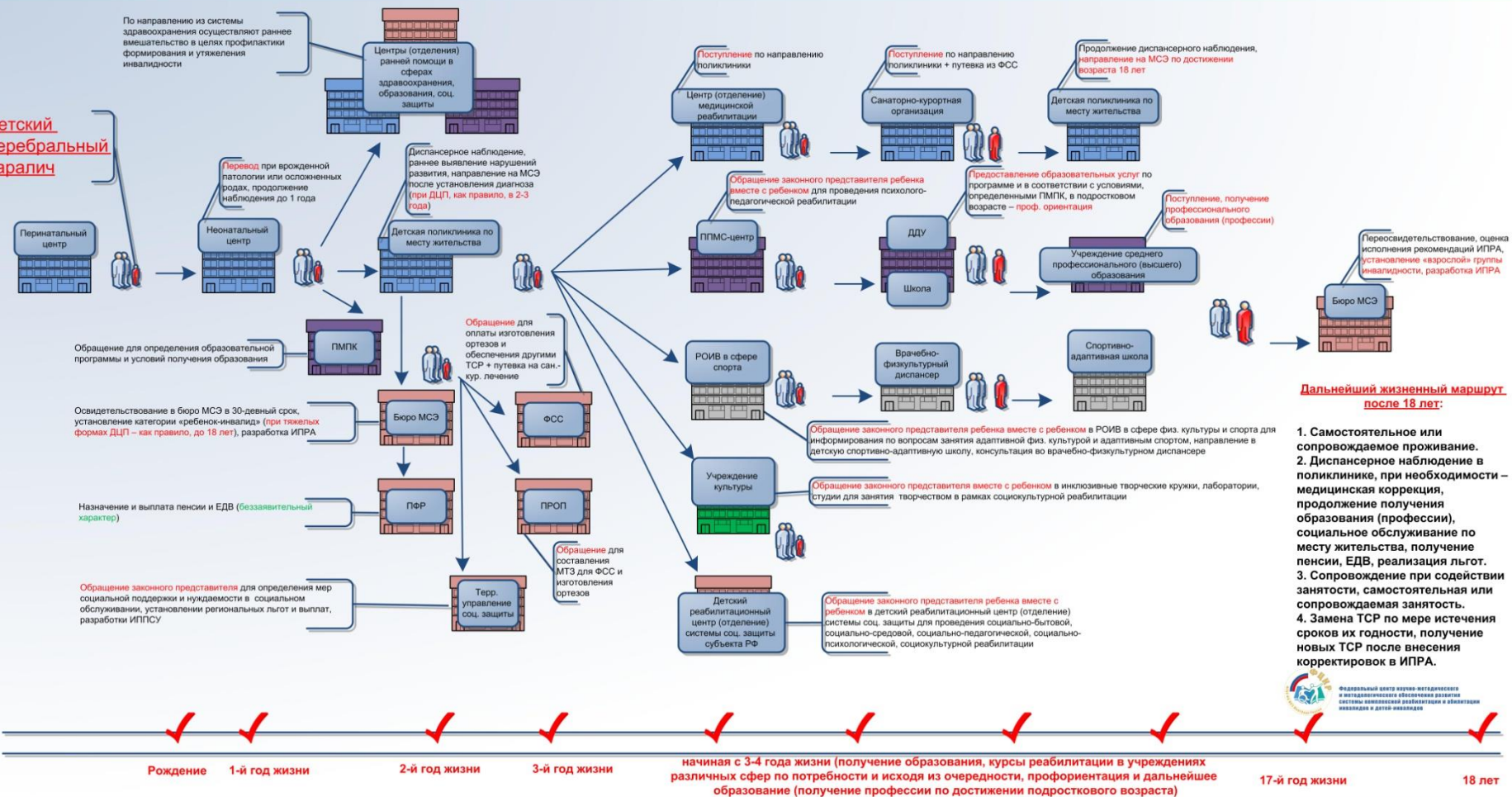


Тайминг процесса абилитации ребенка с врожденной инвалидностью

Общие проблемы:

1. Ведомственная разобщенность между основными направлениями реабилитации
2. Отсутствие единого комплексного реабилитационного маршрута
3. Отсутствие системы сопровождения ребенка-инвалида и его родителей в ходе абилитационного процесса
4. Низкая информированность родителей о возможностях реабилитации в сферах здравоохранения, соц. защиты, образования, физической культуры и спорта, культуры

Детский церебральный паралич



Процесс реабилитации взрослого с приобретенной инвалидностью

Жизнь до травмы



Спинальная травма: перелом позвоночника, стойкое повреждение спинного мозга с нарушением функций нижних конечностей и тазовых органов

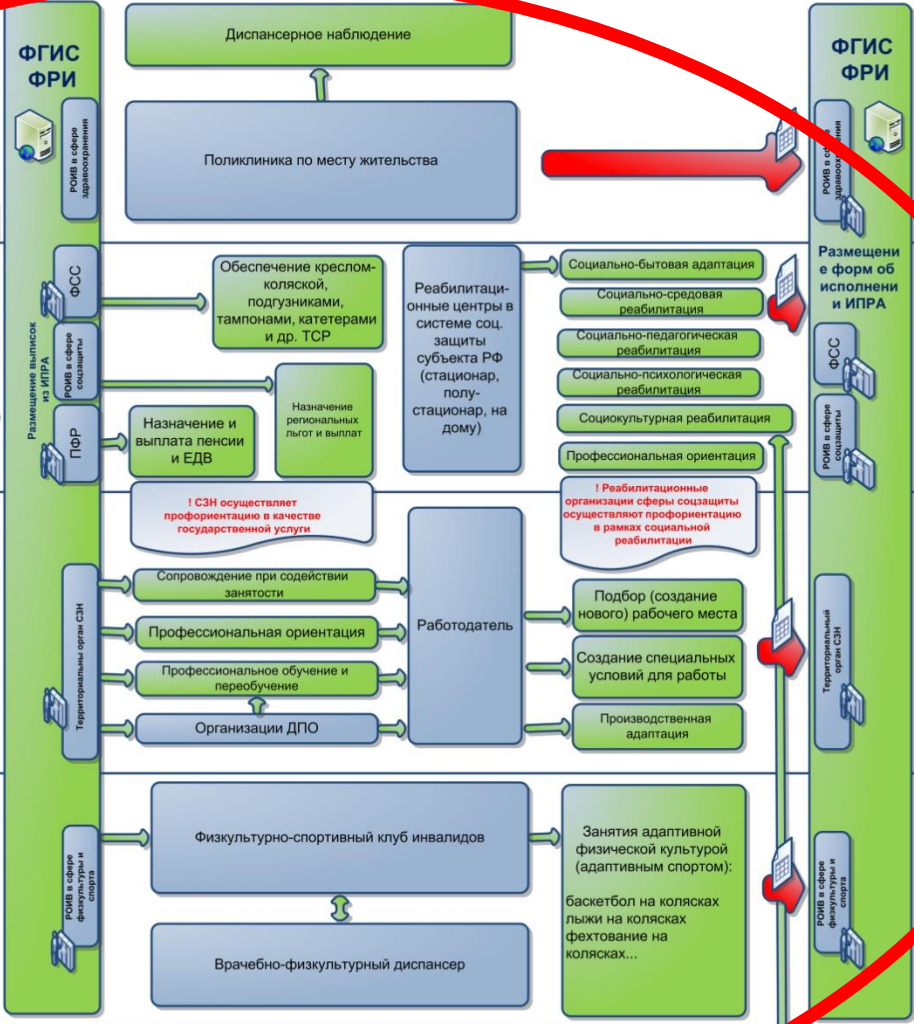
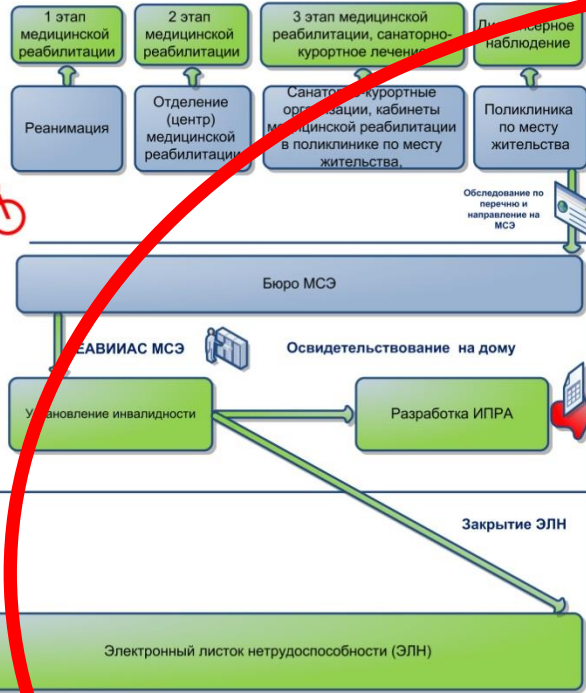
Здравоохранение
 Медицинское диспансерное наблюдение

Социальная защита
 Социальное обслуживание (в случае нуждаемости)

Занятость
 Квалифицированный рабочий

Спорт
 Не занимается спортом

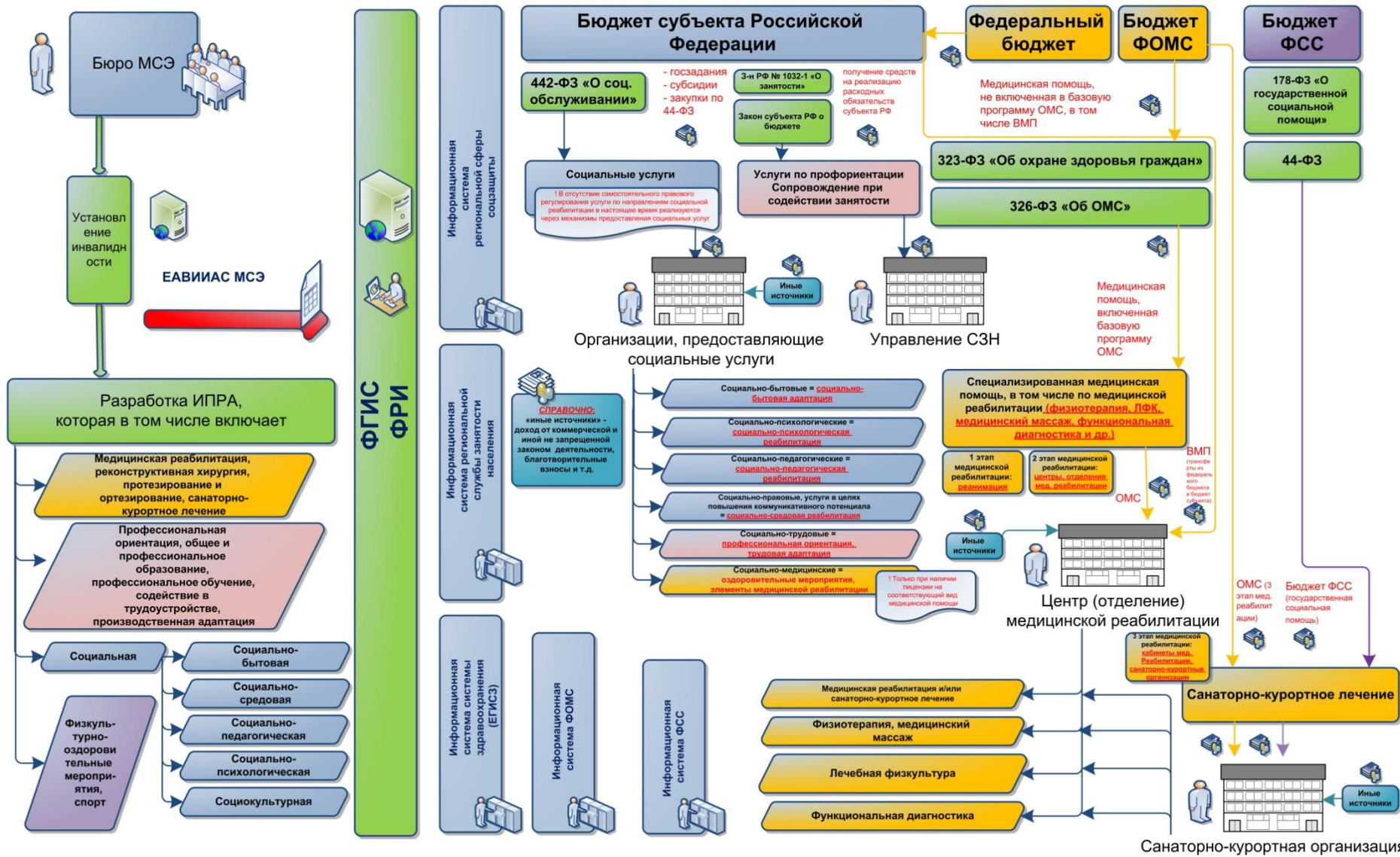
Культура
 Не занимается творчеством



Организационно-финансовая модель реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации (ИПРА) инвалида

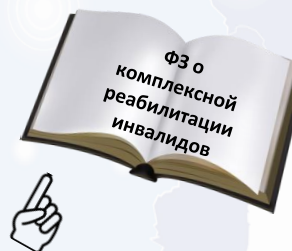


СФЕРА СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ



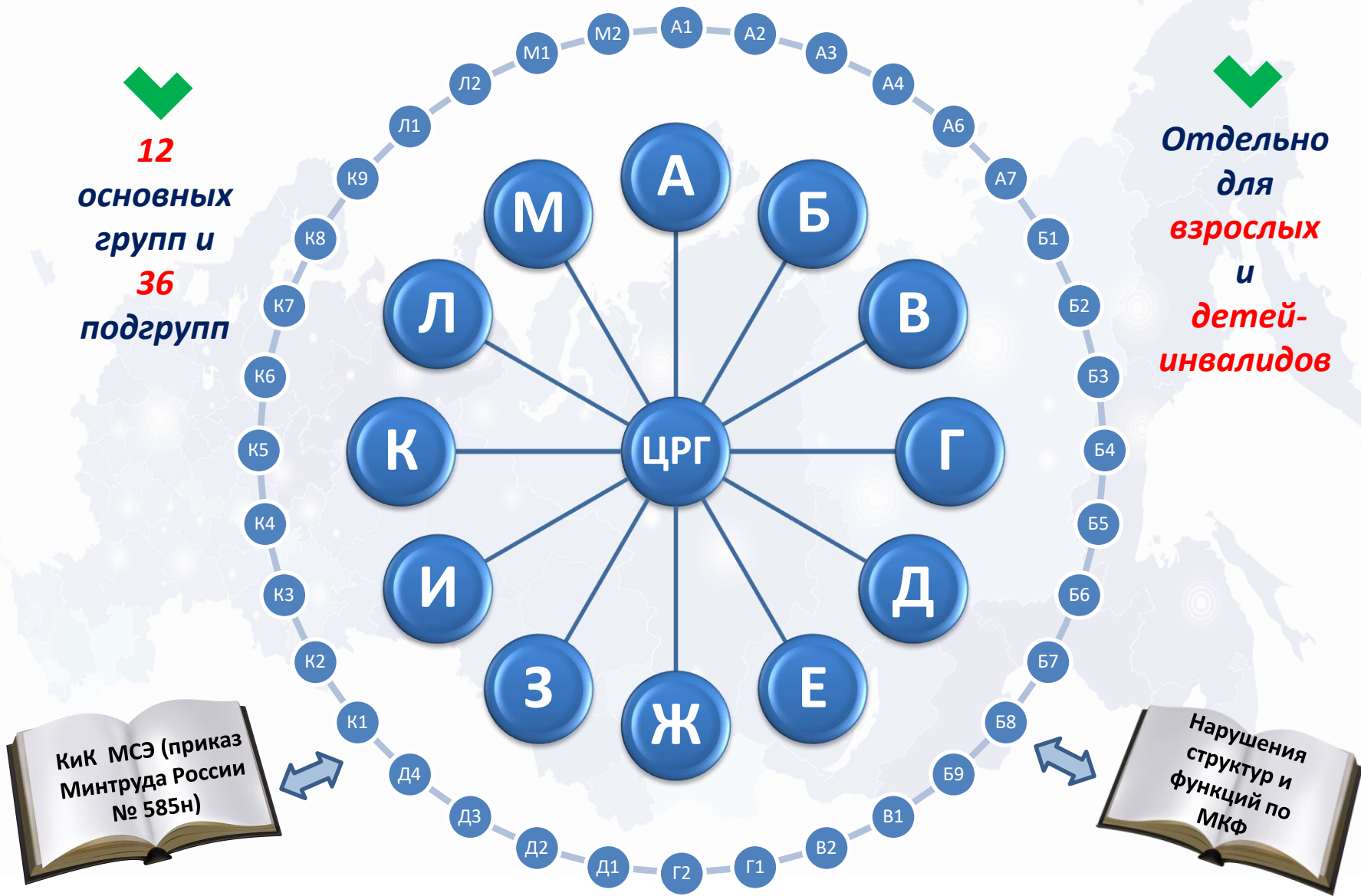
1

Необходимость выделения целевых реабилитационных групп инвалидов, в том числе, для разработки типовых моделей организации индивидуального межведомственного реабилитационного маршрута и общих подходов к реабилитации и абилитации (принцип «базовых наборов» МКФ)



«...с точки зрения потребности инвалидов в комплексе тех или иных реабилитационных услуг и мероприятий, общности используемых в реабилитации и абилитации подходов и технологий необходимо выделение целевых реабилитационных групп в зависимости от структуры и степени нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности, заболеваний, последствий травм, дефектов, ставших причиной инвалидности, возраста, а также некоторых других факторов.»

ЦЕЛЕВЫЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ ГРУППЫ (ЦРГ) ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ





Федеральный центр научно-методического и методологического обеспечения развития системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов



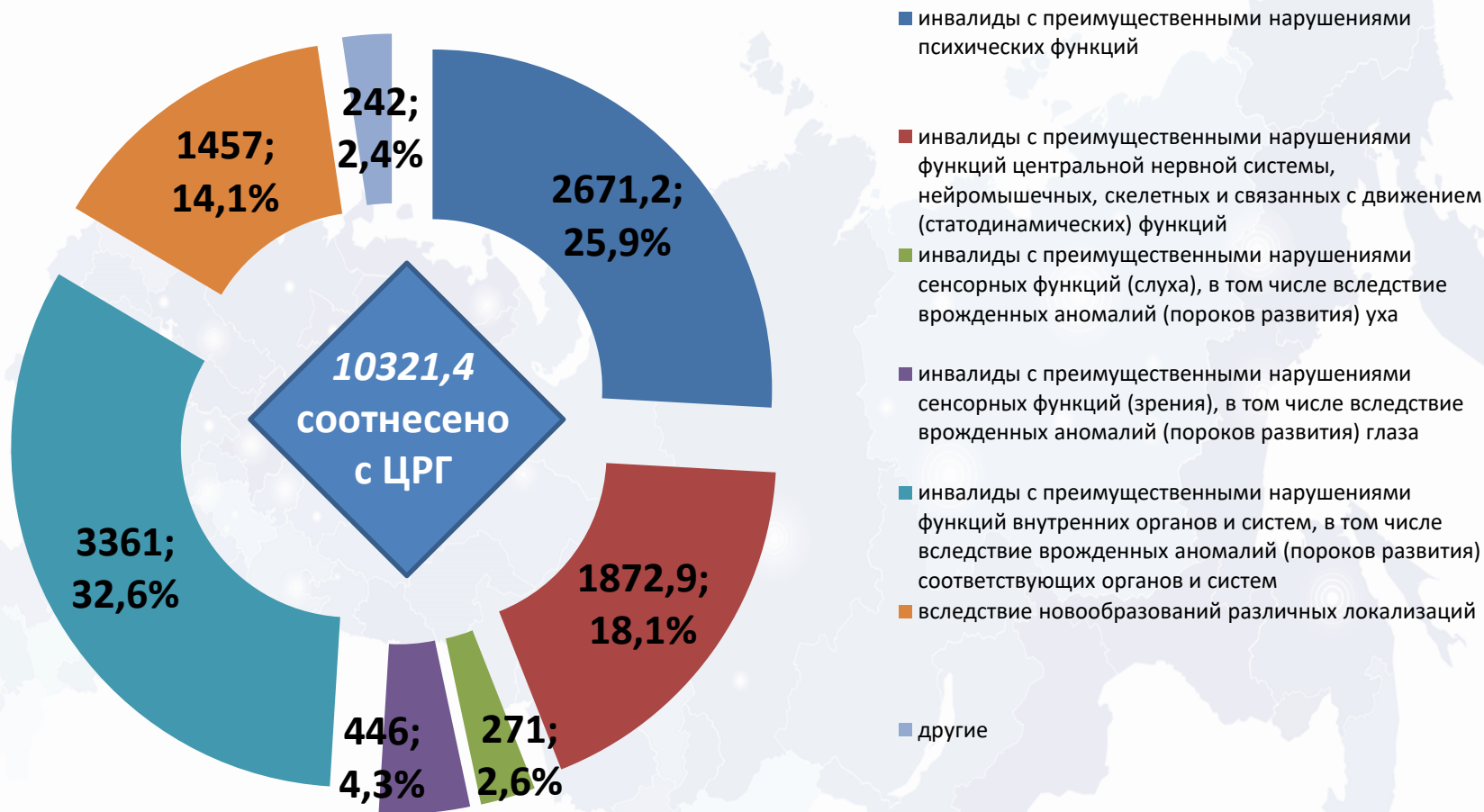
12 целевых реабилитационных групп:



38 детализированных подгрупп:

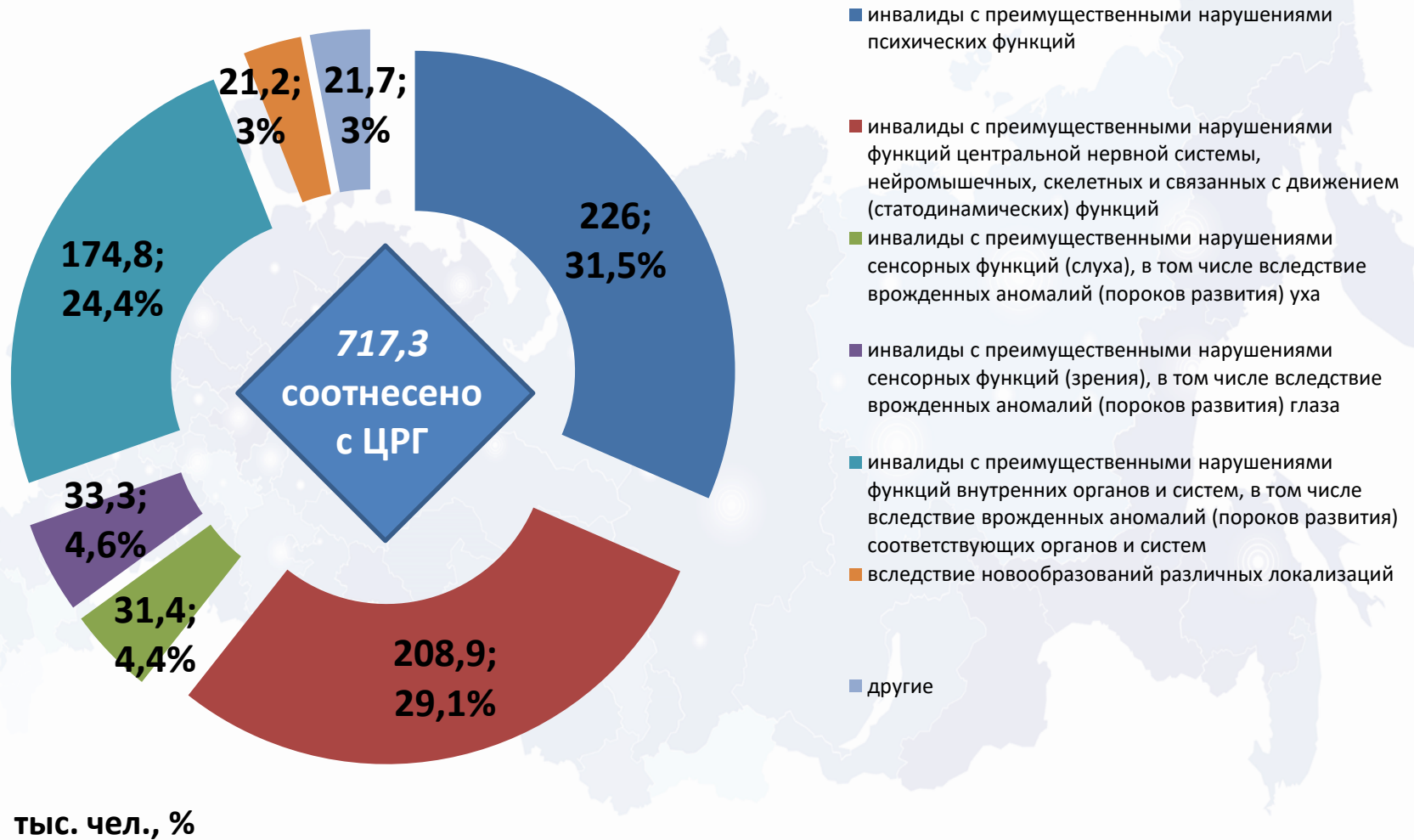


РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПО ЦРГ ИНВАЛИДОВ В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ (накопленный контингент, обобщенно и сокращенно)



тыс. чел., %

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПО ЦРГ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ (накопленный контингент, обобщенно и сокращенно)





*Типовой межведомственный
реабилитационный маршрут*



УЧЕБА



РАБОТА



СЕМЬЯ

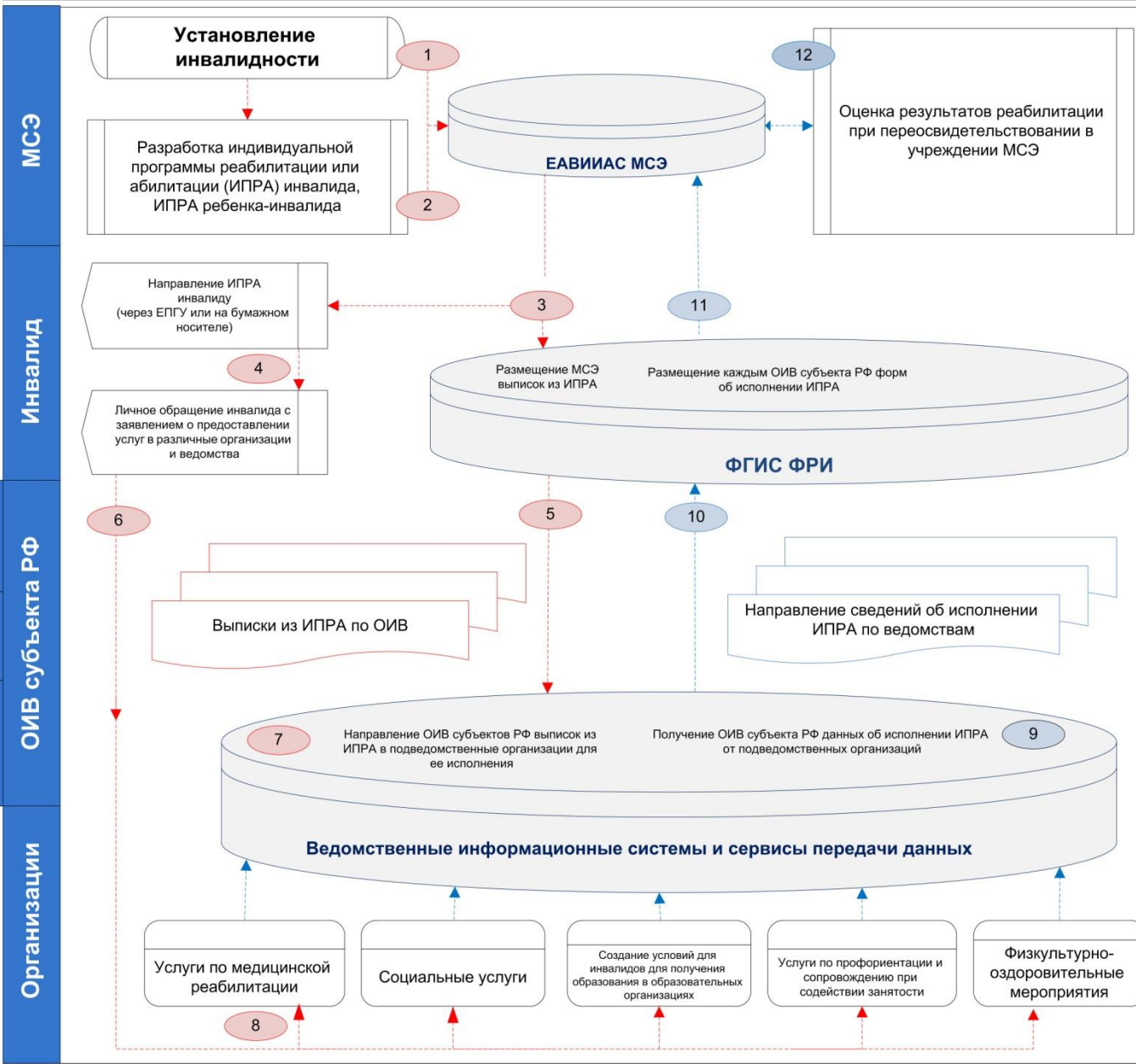


**ОБЩЕСТВЕННАЯ
ЖИЗНЬ**

24 обобщенных
типовых
межведомственных
реабилитационных
маршрута для целевых
реабилитационных групп
взрослых и детей-
инвалидов

72 детализированных
маршрута для целевых
подгрупп

Блок-схема управленческих процессов организации реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов (is)



Проблемы:

ИПРА разрабатывается без участия специалистов организаций, непосредственно предоставляющих реабилитационные и абилитационные услуги;

получив ИПРА, инвалид не знает, в какие организации и в каком порядке обращаться, отсутствует система реабилитационного менеджмента (в том числе технология «интеграционный консультант»), что приводит к нарушению последовательности, преемственности и комплексности реабилитационного воздействия, снижая его эффективность;

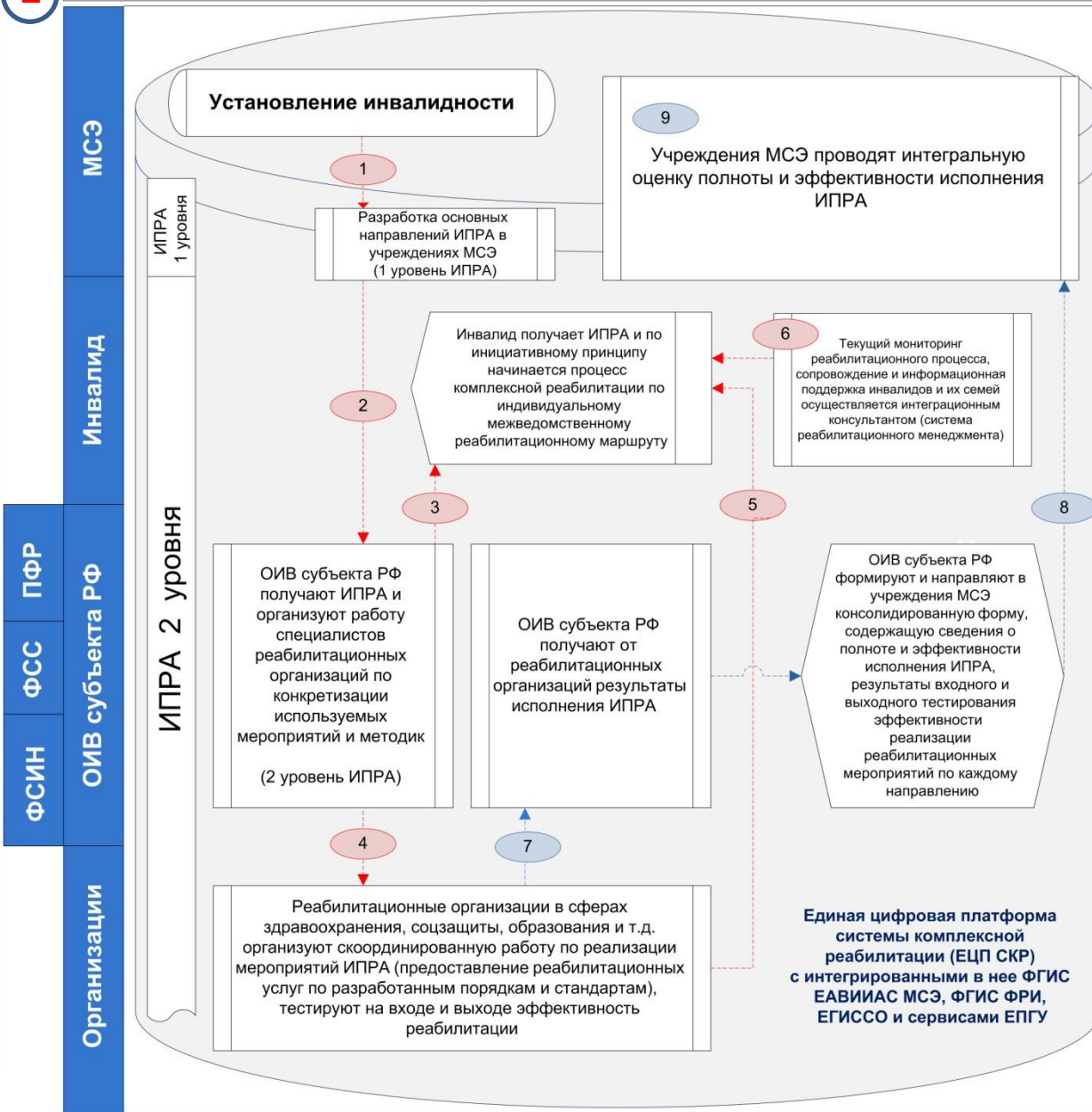
не развиты услуги по сопровождению инвалидов и их семей при получении услуг по реабилитации и абилитации в сферах здравоохранения, социальной защиты, образования и т.д.;

ввиду заявительного характера, необходимый комплекс реабилитационных услуг инвалиду не предоставляется, либо предоставляется, но не в полном объеме и (или) не комплексно;

отсутствует эффективное взаимодействие между ведомствами и организациями при предоставлении комплексных реабилитационных услуг;

информационный обмен между участниками системы реабилитации и абилитации осуществляется посредством разрозненных цифровых платформ и сервисов, в том числе ведомственных информационных систем, что затрудняет оперативное межведомственное взаимодействие;

отсутствуют механизмы и инструменты оценки полноты и эффективности реализации ИПРА

**Решения:**

Вводится двухуровневая ИПРА – учреждения МСЭ определяют общие направления ее исполнения (1 уровень), а исполнители совместно наполняют ее конкретными реабилитационными мероприятиями (2 уровень), проводят на входе и на выходе тестирование эффективности их реализации;

в рамках цифровой трансформации социальной сферы внедряется единая цифровая платформа системы комплексной реабилитации (ЕЦП СКР) с интеграцией в нее ФГИС ЕАВИИАС МСЭ, ФГИС ФРИ, ЕГИССО, сервисов ЕПГУ. Функционал ЕЦП СКР позволит осуществлять оперативное межведомственное взаимодействие между разработчиками и исполнителями ИПРА, мониторировать процесс комплексной реабилитации каждого инвалида, осуществлять сопровождение и информационную поддержку инвалидов и их семей посредством соответствующих сервисов;

инвалид получает на руки или в личный кабинет на ЕПГУ ИПРА, содержащую комплексный межведомственный реабилитационный маршрут, в который включены конкретные взаимоувязанные реабилитационные услуги и мероприятия, предоставляемые организациями различной ведомственной подчиненности в соответствии с утвержденными стандартами и порядками;

в соответствии с мероприятиями ИПРА интеграционный консультант проактивно приглашает инвалида на комплексную реабилитацию в соответствии с индивидуальным реабилитационным маршрутом, отслеживает его реализацию, осуществляет информационную и организационную поддержку инвалида и его семьи;

обмен сведениями между организациями-исполнителями ИПРА посредством ЕЦП СКР позволит обеспечить преемственность, последовательность и целенаправленность реабилитационного воздействия, своевременно корректировать объем и содержание реабилитационных услуг в зависимости от достигнутых результатов;

оценка полноты и эффективности реализации ИПРА осуществляется на основании единых научно-обоснованных критериев с тестированием на входе и на выходе достигнутых результатов.



**Индивидуальный
межведомственный
реабилитационный маршрут**



УЧЕБА



РАБОТА



СЕМЬЯ



ОБЩЕСТВЕННАЯ
ЖИЗНЬ



**Подготовка и
достижение социальной
адаптации и интеграции
инвалида в контексте
ВСЕХ сфер его
жизнедеятельности,
МАКСИМАЛЬНОЙ
ИНКЛЮЗИИ**



Разработка и внедрение типовых межведомственных реабилитационных маршрутов на основании потребностей целевых реабилитационных групп инвалидов как основы межведомственного взаимодействия в системе комплексной реабилитации и абилитации



Расширение участия органов и организаций, на которые возложены полномочия по реализации ИПРА инвалидов, в ее разработке



Внедрение единых моделей и инструментов информационного взаимодействия между участниками системы комплексной реабилитации и абилитации в рамках реализации индивидуальных межведомственных реабилитационных маршрутов



Внедрение услуг по информационному и организационному сопровождению инвалидов при реализации индивидуальных реабилитационных маршрутов (системы реабилитационного менеджмента)



Внедрение единых подходов и методик к интегральной оценке результатов реализации индивидуальных межведомственных реабилитационных маршрутов инвалидов



Федеральный центр научно-методического
и методологического обеспечения развития
системы комплексной реабилитации и абилитации
инвалидов и детей-инвалидов

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Контакты:

Федеральный центр научно-методического и
методологического обеспечения развития системы
комплексной реабилитации и абилитации инвалидов
и детей-инвалидов (ФЦКР)
127486, г. Москва, ул. Ивана Сусанина, 3
тел.: +7- 499-487-57-11 (многоканальный)
эл. почта: fckr@fbmse.ru, веб-сайт: www.fckr.fbmse.ru

