

РЕЗОЛЮЦИЯ VI НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС «РЕАБИЛИТАЦИЯ – XXI ВЕК: ТРАДИЦИИ И ИННОВАЦИИ»

VI Национальный конгресс «Реабилитация – XXI век: традиции и инновации» состоялся 18–19 сентября 2023 года в Санкт-Петербурге в отеле «Санкт-Петербург». Он был организован Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации и ФГБУ «Федеральный научно-образовательный центр медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации при поддержке Российской академии наук, правительства Санкт-Петербурга, правительства Ленинградской области, Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и Межрегиональной общественной организации «Научное общество физической и реабилитационной медицины».

Цель Конгресса заключалась в объединении усилий ведущих ученых, практиков, руководителей среднего и высшего звена, обмене опытом и результатами исследований по всем аспектам реабилитации и вспомогательных технологий.

Конгресс предоставил междисциплинарную платформу для обсуждения последних нововведений, тенденций и проблем науки и практики, включая организационные и технологические.

Основным направлением работы Конгресса является обмен мнениями, передовым опытом и знаниями, а также обсуждение теоретических и практических вопросов развития реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов.

В Конгрессе приняли участие 1426 человека, из них 822 человека в очной форме, 604 участника подключились онлайн к трансляции пленарного заседания и секции «Медицинская реабилитация и курортная медицина: технологии, достижения, проблемы».

Пленарное заседание началось с основополагающих докладов начальника отдела политики в сфере реабилитации инвалидов Департамента по делам инвалидов Минтруда России Ольги Викторовны Довбыш о совершенствовании системы и перспективах развития комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов в Российской Федерации и Геннадия Николаевича Пономаренко, генерального директора ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России, о современных трендах в реабилитации.

На 14 секционных заседаниях и двух семинарах Конгресса было сделано 194 доклада, часть которых была представлена в записи. Рассматривался мировой и отечественный опыт развития реабилитации,

вопросы медицинской реабилитации и курортной медицины, медико-социальной реабилитации после боевой травмы, стратегии развития комплексной реабилитации инвалидов, детей-инвалидов, цифровые технологии протезирования и ортезирования, реализация прав инвалидов на реабилитацию и абилитацию, реалии и перспективы медико-социальной экспертизы, развитие физической и реабилитационной медицины, реабилитации лиц пожилого возраста и доступная среда, вопросы профессионального образования специалистов, профессиональной и социальной реабилитации инвалидов, промежуточные результаты пилотного проекта по жизнеустройству инвалидов. Представлены 22 постерных доклада.

10 секций Конгресса были зарегистрированы в рамках непрерывного медицинского образования.

Среди участников Конгресса были представители Минтруда России, исполнительных органов государственной власти здравоохранения и социальной защиты субъектов Российской Федерации, директора и главные врачи различных реабилитационных организаций, специалисты Федерального научно-образовательного центра медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта, Федерального бюро медико-социальной экспертизы, Новокузнецкого научно-практического центра медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов, учреждений реабилитации инвалидов и социального обслуживания населения, службы занятости населения, медицинских и образовательных организаций, общественных организаций и др. Среди слушателей трансляции были специалисты из 171 города России, отмечены подключения из Германии, Индии, Казахстана, Белоруссии, Азербайджана, Кыргызстана, Молдавии.

В сборник материалов Конгресса включены 36 научных статей 84 авторов.

Участники пришли к выводу, что развитие реабилитации в Российской Федерации опирается на международные принципы и отметили, что проводимое в стране преобразование в области работы с инвалидами является важным шагом на пути к достижению здоровья и благополучия, соблюдения прав людей с инвалидностью. Адаптация в Российской Федерации международных норм и стандартов, реализация прав инвалидов приводит к разработке и реализации устойчивых стратегий и программ развития системы реабилитации, способствует формированию культуры эффективно-го управления, развитию общества и государства.

Научные разработки в области реабилитации и абилитации направлены на интеграцию людей с ограниченными возможностями в общество. Доказательные методы и технологии, единые классификации являются важным инструментом и научной основой для управления здоровьем населения в условиях противоречий ведомственных интересов при решении междисциплинарных межведомственных вопросов, в том числе связанных с профилактикой, лечением и реабилитацией.

Отмечая актуальность вопросов, рассмотренных на VI Национальном конгрессе «Реабилитация — XXI век: традиции и инновации», их соответствие тенденциям развития реабилитации и абилитации инвалидов, положительно оценивая проводимую в Российской Федерации работу в рамках государственной программы «Доступная среда», результаты научных исследований в области реабилитации и абилитации инвалидов, участники Конгресса отмечают необходимость обратить особое внимание на следующее:

1. Содействовать в подготовке нормативных правовых актов для реализации федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам комплексной реабилитации и абилитации инвалидов» в рамках полномочий министерств и их подведомственных организаций.

2. Рассмотреть вопросы тиражирования реабилитационного кейс-менеджмента (технология «Интеграционный консультант»).

3. Разработать механизмы организации непрерывности комплексной реабилитации и абилитации. Распространять опыт субъектов Российской Федерации по организации межведомственной реабилитации.

4. Создать благоприятные условия для внедрения единых информационных систем субъектов Российской Федерации в области реабилитации и абилитации, обеспечивающих поддержку специалистов и межведомственное взаимодействие.

5. Содействовать применению методик с доказанной эффективностью в комплексной реабилитации и абилитации: организовать междисциплинарную экспертизу методик комплексной реабилитации и абилитации (аналогично оценке медицинских технологий), сформировать межведомственную базу методик с доказанной эффективностью на федеральном уровне, в ресурсных центрах субъектов Российской Федерации, шире использовать соответствующие международные базы данных.

6. Содействовать включению в национальные проекты научных исследований, направленных на разработку междисциплинарных и межведомственных подходов к профилактике инвалидности, комплексной реабилитации и абилитации

инвалидов, организовать экспертную поддержку научных исследований на основе семейства международных классификаций ВОЗ.

7. Внедрить единую терминологическую межведомственную основу в предоставлении услуг на базе международной классификации медико-социальных вмешательств (национальную межведомственную номенклатуру реабилитационных и абилитационных услуг).

8. Содействовать законодательному переходу от медицинской и правовой к биопсихосоциальной модели инвалидности посредством замены устаревшей терминологии на введенную в Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья ВОЗ во всех документах всех ведомств, в том числе в статистических отчетах.

9. За счет внедрения единых информационных технологий повысить доступность услуг комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (физическую, транспортную, финансовую), увеличить охват нуждающихся в данных услугах, в том числе родителей (законных представителей).

10. Провести исследования по научному обоснованию потребности в реабилитационных услугах в субъекте Российской Федерации.

11. На законодательном уровне наряду с заявительным принципом деятельности организаций, предоставляющих реабилитационные и абилитационные услуги, закрепить принцип «проактивной» работы в целях выявления нуждающихся в услугах.

12. Усилить маршрутизацию получения реабилитационных и абилитационных услуг внутри субъекта Российской Федерации, в том числе за счет внедрения информационных технологий.

13. Рассмотреть вопрос об официальном возвращении врачам по медико-социальной экспертизе (врач по МСЭ) врачебной специальности согласно пройденному обучению в интернатуре/ординатуре (врач по МСЭ — терапевт, врач по МСЭ — хирург и т.п.).

14. Ускорить подготовку специалистов в области комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, а также повышение квалификации работников организаций, реализующих подготовку специалистов (в том числе организации доступной среды в строительстве, информационных технологиях и др.), корректировку учебных программ в соответствии с актуальными вопросами практической работы, рассмотреть дополнительные возможности финансирования повышения квалификации специалистов.

15. Разработать меры для снижения эффекта «выгорания» и повышения заинтересованности квалифицированных кадров в работе в сфере комплексной реабилитации и абилитации.

16. Ускорить стандартизацию предоставления услуг в сфере комплексной реабилитации и абилитации на основе межведомственной номенклатуры реабилитационных и абилитационных услуг для детей и взрослых инвалидов, разработать примерные (а не минимальные) стандарты (рекомендации) с приведением доказательной базы используемых методов и методик, предусмотреть возможность изменения количества услуг вне установленного диапазона в зависимости от возраста и потребностей получателя услуг, проведение единого этапа диагностики.

17. Внедрить систему гибкой оценки эффективности услуг по комплексной реабилитации и абилитации инвалидов с использованием Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здо-

ровья (на индивидуальном уровне, на уровне реабилитационной команды, на уровне организации и т.д.), основанную на важности целей реабилитации для получателя услуг и сложности ее достижения.

18. Рассмотреть вопросы нормативного регулирования пролонгации реабилитационных/абилитационных услуг при определенном прогрессе состояния получателя услуг.

19. Максимально вовлекать реабилитируемых, родителей (законных представителей) детей-инвалидов в процесс реабилитации/абилитации.

20. Разработать механизмы ответственности инвалидов, родителей (законных представителей) детей-инвалидов, опекунов за выполнение мероприятий комплексной реабилитации и абилитации.

RESOLUTION

VI NATIONAL CONGRESS

«REHABILITATION-XXI CENTURY: TRADITIONS AND INNOVATIONS»

The VI National Congress “Rehabilitation-XXI Century: Traditions and Innovations” was held on September 18-19, 2023 in St. Petersburg at the Hotel “Saint Petersburg”. It was organized by the Ministry of Labour and Social Protection of the Russian Federation and the Albrecht Federal Scientific and Educational Centre of Medical and Social Expertise and Rehabilitation of the Ministry of Labour and Social Protection of the Russian Federation with the support of the Russian Academy of Sciences, the Government of St. Petersburg, the Government of the Leningrad Region, and the Foundation for Children in a difficult life situation and the Interregional Public Organization “Scientific Society of Physical and Rehabilitation Medicine”.

The purpose of the Congress was to bring together leading scientists, practitioners, mid-level and senior managers, to share experience and research results on all aspects of rehabilitation and assistive technologies.

The Congress provided an interdisciplinary platform for discussing the latest innovations, trends and problems in science and practice, including organizational and technological ones.

The main focus of the Congress is the exchange of opinions, best practices and knowledge, as well as discussion of theoretical and practical issues of rehabilitation and habilitation of disabled people and children with disabilities.

The Congress was attended by 1,426 participants, including 822 in-person participants, 604 participants joined the online broadcast of the plenary session and the section “Medical rehabilitation and resort medicine: technologies, achievements, problems”.

The plenary session began with ground-breaking presentations by Olga Viktorovna Dovbysh, Head of the Disability Rehabilitation Policy Department of the Ministry of Labour of the Russian Federation, on improving the system and prospects for the development of complementary rehabilitation and habilitation of disabled people and children with disabilities in the Russian Federation, and Gennady Nikolaevich Ponomarenko, Director General of the Albrecht Federal Scientific and Educational Centre of Medical and Social Expertise and Rehabilitation, about current trends in rehabilitation.

At 14 breakout sessions and two seminars of the Congress, 194 presentations were made, some of which were recorded. The world and domestic experience of rehabilitation development, issues of medical rehabilitation and resort medicine, medical and social rehabilitation after combat injury, strategies for the development of comprehensive rehabilitation of disabled people, children with disabilities, digital technologies of prosthetics and orthoses, implementation of the rights of disabled people to rehabilitation and habilitation, realities and prospects of medical and social expertise, development of physical and social rehabilitation of disabled, rehabilitation medicine, rehabilitation of the elderly and accessible environment, issues of professional education of specialists, professional and social rehabilitation of disabled people, interim results of the pilot project on the life support of disabled people. 22 poster reports were presented.

10 sections of the Congress were registered in the framework of continuing medical education.

Among the participants of the Congress were representatives of the Ministry of Labour of the Russian Federation, representatives of public authorities of health and social protection of subjects of the Russian Federation, directors and chief doctors of various rehabilitation organizations, specialists of the Albrecht Federal Scientific and Educational Centre of Medical and Social Expertise and Rehabilitation named after G. A. Albrecht, the Federal Bureau of Medical and Social Expertise and the Novokuznetsk Scientific and Practical Centre of Medical and Social Expertise and Rehabilitation of Disabled, institutions of rehabilitation of disabled people and social services, employment services, medical and educational organizations, public organizations, etc. Among the listeners of the broadcast were specialists from 171 cities of Russia, connections from Germany, India, Kazakhstan, Belarus, Azerbaijan, Kyrgyzstan, and Moldova were noted.

The Congress proceedings include 36 scientific articles by 84 authors.

The participants came to the conclusion that the development of rehabilitation in the Russian Federation is based on international principles and noted that the ongoing transformation in the country in the field of work with people with disabilities is an important step towards achieving health and well-being, and respecting the rights of people with disabilities. The adaptation of international norms and standards in the Russian Federation and the realization of the rights of persons with disabilities leads to the development and implementation of sustainable strategies and programs for the development of the rehabilitation system, contributes to the formation of a culture of effective management, and the development of society and the state. Scientific developments in the field of rehabilitation and habilitation are aimed at integrating people with disabilities into society. Evidence-based methods and technologies, unified classifications are an important tool and scientific basis for managing public health in conditions of conflicting departmental interests in solving interdisciplinary interdepartmental issues, including those related to prevention, treatment and rehabilitation.

Noting the relevance of the issues discussed at the VI National Congress "Rehabilitation-XXI century: traditions and innovations", their compliance with the trends in the development of rehabilitation and habilitation of disabled people, positively assessing the work carried out in the Russian Federation under the state program "Accessible Environment", the results of scientific research in the field of rehabilitation and habilitation of disabled people, the Congress participants note the need to pay special attention to the following:

1. Assist in the preparation of regulatory legal acts for the implementation of the Federal law "On

Amendments to Certain Legislative Acts of the Russian Federation on Comprehensive Rehabilitation and Habilitation of Disabled Persons" within the powers of ministries and their subordinate organizations.

2. Consider the issues of replication of rehabilitation case management (Integration Consultant technology).

3. Develop mechanisms for organizing the continuity of comprehensive rehabilitation and habilitation. Disseminate the experience of the constituent entities of the Russian Federation in organizing interdepartmental rehabilitation.

4. Create favourable conditions for the introduction of unified information systems of the constituent entities of the Russian Federation in the field of rehabilitation and habilitation, providing support for specialists and interdepartmental interaction.

5. Co-promote the use of methods with proven effectiveness in complex rehabilitation and habilitation: organize an interdisciplinary examination of methods of complex rehabilitation and habilitation (similar to the assessment of medical technologies), form an interdepartmental database of methods with proven effectiveness at the federal level, in resource centres of constituent entities of the Russian Federation, and make greater use of relevant international databases.

6. Promote the inclusion in national projects of scientific research, for example, aimed at developing interdisciplinary and interagency approaches to disability prevention, comprehensive rehabilitation and habilitation of persons with disabilities, and organize expert support for scientific research based on the WHO family of international classifications.

7. Introduce a single interdepartmental terminology framework for providing services based on the international classification of medical and social interventions (national interdepartmental nomenclature of rehabilitation and habilitation services).

8. Promote the legislative transition from the medical and legal to the biopsychosocial model of disability by replacing outdated terminology with that introduced in the WHO International Classification of Functioning, Disability and Health in all documents of all agencies, including statistical reports.

9. Through the introduction of unified information technologies, increase the availability of comprehensive rehabilitation and habilitation services for disabled people (physical, transport, and financial), and increase the coverage of people in need of these services, including parents (legal representatives).

10. To conduct research on the scientific justification of the need for rehabilitation services in the subject of the Russian Federation.

11. At the legislative level, along with the declarative principle of activity of organizations providing rehabilitation and habilitation services, to consolidate the principle of “proactive” work in order to identify those in need of services.

12. Strengthen the routing of receiving rehabilitation and habilitation services within the subject of the Russian Federation, including through the introduction of information technologies.

13. Consider the issue of officially returning to medical and social expertise doctors (MSE doctor) a medical specialty according to the completed internship/residency training (MSE doctor-therapist, MSE doctor-surgeon, etc.).

14. Accelerate the training of specialists in the field of comprehensive rehabilitation and habilitation of disabled people, as well as professional development of employees of organizations that provide training for specialists (including the organization of an accessible environment in construction, information technologies, etc.), adjust training programs in accordance with current issues of practical work, and consider additional opportunities for financing professional development.

15. Develop measures to reduce the burnout effect and increase the interest of qualified personnel in working in the field of comprehensive rehabilitation and habilitation.

16. Speed up the standardization of comprehensive rehabilitation and habilitation services based on the

interdepartmental nomenclature of rehabilitation and habilitation services for children and adults with disabilities, develop approximate (rather than minimum) standards (recommendations) with the evidence base of the methods and techniques used, and provide for the possibility of changing the number of services outside the established range depending on age and needs service recipient, performing a single stage of diagnostics.

17. Implement a flexible system for evaluating the effectiveness of comprehensive rehabilitation and habilitation services for disabled people using the International Classification of Functioning, Disability and Health (at the individual level, at the level of the rehabilitation team, at the level of the organization, etc.), based on the importance of rehabilitation goals for the recipient of services and the complexity of achieving it.

18. Consider the issues of regulatory regulation of prolongation of rehabilitation / habilitation services with a certain progress in the state of the recipient of services.

19. Involve rehabilitees and parents (legal representatives) of disabled children as much as possible in the rehabilitation/habilitation process.

20. Develop mechanisms of responsibility of disabled people, parents (legal representatives) of disabled children, guardians for the implementation of comprehensive rehabilitation and habilitation measures.