

Дата поступления рукописи в редакцию: 23.04.2026 г.

DOI: 10.24412/2782-3830-2026-5-188-191

Дата принятия рукописи в печать: 02.06.2026 г.

АБДУЛАЕВА Муминат Мурадовна,

обучающаяся первого курса, очной формы обучения,
лечебного факультета, ФГБОУ ВО «Дагестанский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
e-mail: mail@law-books.ru

ГАДЖИАХМЕДОВА Амина Артуровна,

обучающаяся первого курса, очной формы обучения,
лечебного факультета, ФГБОУ ВО «Дагестанский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
e-mail: mail@law-books.ru

ЭКСПЕРТИЗЫ. МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ЭКСПЕРТИЗЫ

Аннотация. Потребность в социальной защите, вызванная стойкими нарушениями здоровья, ежегодно затрагивает миллионы граждан России. В то же время, действующая система медико-социальной экспертизы сталкивается с существенными проблемами и вызовами. Анализ этих препятствий является ключевым для формирования стратегических направлений развития, способных обеспечить более качественную и эффективную социальную защиту. Одним из направлений совершенствования функционирования медико-социальной экспертизы в России, по нашему мнению, можно считать решение проблем обеспечения доступности механизмов цифровизации, для граждан старше 55-60 лет с нарушениями здоровья, посредством преобразований институционального характера.

Ключевые слова: экспертиза, медико-социальная экспертиза, институциональные основы, эффективность, организационная схема, инвалиды, ограниченные возможности здоровья.

ABDULAEVA Muminat Muradovna,

first-year student, full-time education, medical faculty,
FSBEI HE "Dagestan State Medical University"
of the Ministry of Health of the Russian Federation

GADZHIKHMEDOVA Amina Arturovna,

first-year student, full-time education, medical faculty,
FSBEI HE "Dagestan State Medical University"
of the Ministry of Health of the Russian Federation

EXPERTISE. MEDICAL AND SOCIAL EXPERTISE.

Annotation. The need for social protection caused by persistent health disorders affects millions of Russian citizens every year. At the same time, the current system of medical and social expertise faces significant problems and challenges. The analysis of these obstacles is key to the formation of strategic development directions that can provide better and more effective social protection. One of the directions for improving the functioning of medical and social expertise in Russia, in our opinion, can be considered the solution of the problems of ensuring the availability of digitalization mechanisms for citizens over 55-60 years old with health disorders through institutional transformations.

Key words: expertise, medical and social expertise, institutional foundations, efficiency, organizational chart, disabled people, limited health opportunities.

Введение. Постановка задачи исследования.

Путь российской медико-социальной экспертизы, как и любой крупной социальной системы, был долог и извилист, отражая эволюцию государственного подхода к людям с ограниченными возможностями. Он начался задолго до появления термина «МСЭ», уходя корнями в бурные годы послереволюционной России [5]. По распоряжению Правительства РФ от 14.07.2012 № 1270-р эти учреждения перешли в ведение Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, где и находятся по сей день. Эта передача подчеркнула социальную направленность МСЭ, отделив ее от сугубо медицинского ведомства и интегрировав в систему социального обеспечения [5].

В настоящее время, медико-социальная экспертиза (МСЭ) в России — это система государственных учреждений, которая определяет потребность граждан в мерах социальной защиты на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма. Основная цель — установление инвалидности, разработка индивидуальной программы реабилитации или абилитации (ИПРА), а также определение степени утраты трудоспособности.

Основу деятельности медико-социальной экспертизы (МСЭ) составляют федеральные и отраслевые нормативно-правовые акты. Они служат фундаментом для определения ключевых принципов, целей и способов социальной защиты инвалидов, а также формируют правовые рамки функционирования МСЭ [1]. Кроме того, эти документы детально описывают процедуры проведения экспертиз [2, 3].

Система МСЭ организована по трем уровням:

1. Федеральное бюро МСЭ: Является высшим экспертным звеном, осуществляющим методическое руководство, надзор за работой нижестоящих бюро и проведение наиболее сложных и спорных экспертиз.
2. Главные бюро МСЭ по субъектам РФ: Представляют региональный уровень, отвечающий за организацию и контроль деятельности бюро в рамках конкретного субъекта РФ. Они также занимаются рассмотрением апелляций на решения нижестоящих бюро и проведением углубленных экспертиз при необходимости.
3. Бюро МСЭ в городах и районах: Составляют базовый уровень системы, функционируя как филиалы главных бюро.

Основными изменениями последних лет в системе МСЭ можно отметить, что начиная с 2022 года данные между учреждениями МСЭ и

медицинскими организациями передаются в электронном виде, а результаты экспертизы поступают в личный кабинет на портале «Госуслуги».

Особого внимания также заслуживает Приказ Минтруда России от 10 декабря 2024 года N 686н, который вступает в силу 24 марта 2025 года. Этот приказ актуализирует форму и порядок составления акта МСЭ, предусматривая использование Единой централизованной цифровой платформы в социальной сфере. Это значительный шаг к цифровизации и повышению доступности услуг, что также способствует снижению административных барьеров. Кроме того, данный приказ прямо указывает на отнесение участия в СВО к причинам инвалидности, что является важным нововведением, учитывающим текущую геополитическую ситуацию.

Очевидно, что для обеспечения качественной экспертизы необходим полный и актуальный перечень медицинских обследований. Он утвержден Приказом Минздрава России от 16 мая 2024 года N 259н/238н. Этот документ определяет объем и характер исследований, позволяющих получить исчерпывающие клинико-функциональные данные о состоянии здоровья гражданина, что критически важно для принятия обоснованных экспертных решений. Новый подход к формированию ИПРА был разработан с учетом увеличения сроков действия исследований и исключением избыточных обследований, что позволяет оптимизировать процесс подготовки документов для МСЭ и снизить нагрузку на граждан и медицинские учреждения, делая процедуру более удобной и эффективной.

Наконец, в контексте цифровизации и обеспечения доступности услуг, важно отметить Приказ Минтруда РФ от 08 ноября 2023 года N 792Н, вступивший в силу с 01 января 2024 года. Он устанавливает порядок и условия обеспечения проведения медико-социальной экспертизы без доступа к персональным данным гражданина, что повышает прозрачность и беспристрастность процесса, а также защищает конфиденциальность информации.

Несмотря на значительный прогресс в развитии системы медико-социальной экспертизы в России, ее функционирование сопряжено с рядом проблем и вызовов. Их анализ позволяет выработать стратегические направления для дальнейшего совершенствования, обеспечивая более эффективную социальную защиту граждан.

Обеспечение доступности цифровых технологий для лиц старше 55-60 лет, как фактор повышение эффективности функционирования МСЭ

Для миллионов граждан России, чье здоровье имеет стойкие нарушения, ежегодная потреб-

ность в социальной защите является реальностью. В этой ситуации медико-социальная экспертиза (МСЭ) приобретает значение не просто формальной процедуры, а важнейшего государственного инструмента. Она является краеугольным камнем социальной политики, соединяя медицинские диагнозы с механизмами государственной поддержки. Функции МСЭ выходят далеко за рамки простого определения инвалидности, охватывая вопросы восстановления и развития способностей, а также полноценного включения людей с ограниченными возможностями в общественную жизнь.

По нашему мнению, основным направлениями совершенствования работы МСЭ являются организационные аспекты, которые иногда называют институциональными аспектами деятельности и взаимодействия граждан и организаций МСЭ. Указанные институциональные преобразования в работе МСЭ, связаны, прежде всего с повышением уровня цифровизации и электронного документооборота. Так, например, при переходе на электронный формат документов, с 1 марта 2026 года справка о факте установления инвалидности, выписка из акта МСЭ и индивидуальная программа реабилитации и абилитации (ИПРА) формируются в электронном виде в ГИС «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере». Они подписываются усиленной квалифицированной электронной подписью руководителя бюро МСЭ и направляются в личный кабинет на портале «Госуслуги». Бумажная версия остаётся доступной по желанию гражданина.

Консультативное сопровождение процедур прохождения медицинского обслуживания, получение результатов медицинских обследований и подготовки документации для отдельных категорий граждан, возраст которых превышает 55 лет, представляет в настоящее время большую проблему. Дело в том, что в современном мире цифровая трансформация государственных и муниципальных услуг становится все более актуальной и важной темой. С развитием информационных технологий и интернета возможности для улучшения качества предоставляемых государственных услуг становятся все более широкими. Что в полной мере относится к функционированию МСЭ. Однако на пути цифровизации государственного управления возникают различные препятствия, которые необходимо преодолеть для эффективной реализации процесса.

Одной из серьезных проблем процесса цифровизации и функционирования профильных порталов является недостаточная информированность пользователей о правилах и требованиях, связанных с оказанием государственных услуг. Так, не по всем услугам на портале пред-

ставлен алгоритм действий, который необходимо выполнить для получения услуги, что приводит к ошибкам в документации, отказам в предоставлении услуги и обращению повторно. Например, при оказании услуги Социальным фондом России «назначение пенсии» на портале госуслуг нет информации о том, что гражданин обязан дополнительно подать заявление о доставке пенсии, при этом шаблон заявления на сайте есть. Отсутствие заявления замедляет процесс назначения выплаты. Так же, нет информации при заполнении заявления на получение социальных выплат на расчетный счет карты об обязательном использовании банковской карты системы «мир». Банком отклоняется операция, проводится работа сотрудником фонда по выяснению реквизитов счета, получателем заполняется новое заявление через сайт и снова обрабатывается в Социальном фонде для дальнейшего обеспечения поступления выплат.

Как справедливо отмечает отдельными исследователя проблемы, что «несмотря на достаточно высокий уровень информатизации, в сфере предоставления госуслуг ситуация сегодня такова, что обращение к госуслугам в России до сих пор часто начинается в «цифровом» виде, а заканчивается в бумажном» [12].

По нашему мнению, на самых первых шагах, больного имеющего стойкое нарушение здоровья, после консультации лечащего врача в поликлинике по месту жительства, необходимо проконсультировать у специалистов, имеющих квалификацию в области цифровой грамотности. Это могут быть отдельные работники как в системе МСЭ, так и в системе здравоохранения, имею ввиду работники поликлиник. Указанные институциональные изменения в работе МСЭ или системе здравоохранения могут существенно облегчить и ускорить процессы назначения инвалидности и дальнейшей реабилитации для лиц старшего возраста, а именно лиц старше 55 лет, так как именно этой категории – пожилым людям, особенно сложно адаптироваться к цифровым технологиям, указанная категория граждан сталкиваются с трудностями в освоении базовых навыков работы с электронными устройствами, пониманием принципов работы интернета и программного обеспечения.

Список литературы:

- [1] Федеральный закон от 24 ноября 1995 года №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»
- [2] Постановление Правительства РФ от 05 апреля 2022 года №588 «О признании лица инвалидом»
- [3] Приказ Минтруда России от 30 декабря 2020 года №979н «Об утверждении Порядка орга-

низации и деятельности федеральных учреждений медико-социальной экспертизы»

[4] Классификации и критерии, используемые при осуществлении МСЭ, утверждённые приказом Минтруда РФ от 26 июля 2024 года №374н.;

[5] Сайт: <https://psystars.ru/kursovaya/osnovnyie-napravleniya-mediko-sotsialnoy-deyatelnosti/>

[6] История развития медико-социальной экспертизы в постсоветской и современной России // Научная статья по специальности «Науки о здоровье». URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/istoriya-razvitiya-mediko-sotsialnoy-ekspertizy-v-postsovetskoy-i-sovremennoy-rossii>

[7] Медико-социальная экспертиза: нормативно-правовые основы для пациентов и их родственников / ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России. URL: <https://www.fbmse.ru/docs/normativno-pravovye-osnovy-mediko-sotsialnoy-ekspertizy-dlya-patsientov-i-ih-rodstvennikov.pdf>

[8] Исторические этапы развития и становления службы медико-социальной экспертизы в России // КиберЛенинка. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/istoricheskie-etapy-razvitiya-i-stanovleniya-sluzhby-mediko-sotsialnoy-ekspertizy-v-rossii>

[9] История ФГБУ ФБ МСЭ // Официальный сайт Федерального бюро медико-социальной экспертизы. URL: <http://www.gbmse.ru/o-byuro/istoriya-fgbu-fb-mse/>

[10] Правовое регулирование отношений, связанных с проведением медико-социальной экспертизы // КонсультантПлюс. URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_173076/069c9b109e9005f2411516e534f40f0c0570b808/

[11] Установление инвалидности: основные положения и порядок проведения медико-социальной экспертизы. URL: <https://invalidnost.com/ustanovlenie-invalidnosti>

[12] Островецкая Ю.А. Проблемы цифровой трансформации государственных и муниципальных услуг // Вестник Алтайской академии экономики и права. 2024. № 9-2. С. 266-272

References:

[1] Federal Law No. 181-FZ of November 24, 1995 "On Social Protection of Persons with Disabilities in the Russian Federation"

[2] Decree of the Government of the Russian Federation of April 05, 2022 No. 588 "On recognition of a person as disabled"

[3] Order of the Ministry of Labor of Russia dated December 30, 2020 No. 979n "On approval of the Procedure for the organization and activities of federal institutions of medical and social expertise"

[4] Classifications and criteria used in the implementation of ITU, approved by order of the Ministry of Labor of the Russian Federation of July 26, 2024 No. 374n;

[5] Сайт: <https://psystars.ru/kursovaya/osnovnyie-napravleniya-mediko-sotsialnoy-deyatelnosti/>

[6] History of the development of medical and social expertise in post-Soviet and modern Russia// Scientific article on the specialty "Health Sciences." URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/istoriya-razvitiya-mediko-sotsialnoy-ekspertizy-v-postsovetskoy-i-sovremennoy-rossii>

[7] Medical and social expertise: regulatory framework for patients and their relatives/FSBI FB ITU Ministry of Labor of Russia. URL: <https://www.fbmse.ru/docs/normativno-pravovye-osnovy-mediko-sotsialnoy-ekspertizy-dlya-patsientov-i-ih-rodstvennikov.pdf>

[8] Historical stages of development and formation of the medical and social expertise service in Russia//CyberLeninka. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/istoricheskie-etapy-razvitiya-i-stanovleniya-sluzhby-mediko-sotsialnoy-ekspertizy-v-rossii>

[9] History of the FSBI FB ITU//Official website of the Federal Bureau of Medical and Social Expertise. URL: <http://www.gbmse.ru/o-byuro/istoriya-fgbu-fb-mse/>

[10] Legal regulation of relations related to medical and social expertise//ConsultantPlus. URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_173076/069c9b109e9005f2411516e534f40f0c0570b808/

[11] Disability identification: basic provisions and procedure for medical and social expertise. URL: <https://invalidnost.com/ustanovlenie-invalidnosti>

[12] Ostrovetskaya Yu.A. Problems of digital transformation of state and municipal services//Bulletin of the Altai Academy of Economics and Law. 2024. № 9-2. P. 266-272

