|  |
| --- |
| Таблица 16 |
| **Сведения о достижении значений показателей (индикаторов)** |

| **№ п/п** | **Наименование показателя (индикатора)** | **Единица измерения** | **Значения показателей (индикаторов) государственной программы, подпрограммы государственной программы, федеральной целевой программы (подпрограммы федеральной целевой программы)** | | | **Обоснование отклонений значений показателя (индикатора) на конец отчетного года (при наличии)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2017** | **2018** | |
| **план** | **факт** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| Государственная программа 04 "Доступная среда" на 2011 - 2020 годы | | | | | | |
| 1 | Доля доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов | процент | 57,8 | 54 | 64,1 |  |
| 2 | Доля инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов, в общей численности опрошенных инвалидов | процент | 60,1 | 51,2 | 60,8 |  |
| 3 | Доля субъектов Российской Федерации, сформировавших систему комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, соответствующую типовой программе субъекта Российской Федерации, в общем количестве субъектов Российской Федерации | процент | 12 | 14 | 21,2 |  |
| 4 | Доля инвалидов, в отношении которых осуществлялись мероприятия по реабилитации и (или) абилитации, в общей численности инвалидов, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации или абилитации (взрослые) | процент | 68,9 | 55,5 | 57,9 |  |
| 5 | Доля инвалидов, в отношении которых осуществлялись мероприятия по реабилитации и (или) абилитации, в общей численности инвалидов, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации или абилитации (дети) | процент | 70,8 | 68,3 | 71,1 |  |
| 6 | Доля занятых инвалидов трудоспособного возраста в общей численности инвалидов трудоспособного возраста в Российской Федерации | процент | 33,2 | 35,3 | 32,1 | По данным ПФР по состоянию на 1 января 2019 года численность инвалидов в трудоспособном возрасте составила 3 486,6 тыс. чел., при этом в целом за 2018 год численность работавших инвалидов в трудоспособном возрасте составила 1 118,7 тыс. чел. (или 32,1% от численности инвалидов трудоспособного возраста).  Снижение фактического значения показателя обусловлено тем, что в 2018 году снизилось количество инвалидов, а соответственно и инвалидов трудоспособного возраста с 3 560,6 тыс. чел. до 3 486,6 чел. в сравнении с 2017 годом.  При этом значение показателя отслеживается в отношении тех инвалидов, которые проработали хотя бы несколько дней в году.  Дополнительно, начиная с 2018 года Минтрудом России осуществляется мониторинг в отношении занятости инвалидов, которые стабильно заняты на рынке труда и проработали не менее одного месяца в квартале или двух месяцев в полугодии, или трех месяцев в течении трех кварталов, или 4 месяца в году.  По оперативным данным Пенсионного фонда Российской Федерации, по состоянию на 31.12.2018 численность инвалидов в трудоспособном возрасте составила 3,48 млн. человек, при этом численность постоянно работающих инвалидов увеличилась до 1,01 млн. человек и составляет 29 %, тогда как на начало 2018 года данный показатель составлял – 28,3 %). |
| 7 | Доля главных бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации, оснащенных специальным диагностическим оборудованием, в общем количестве главных бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации | процент | 85,7 | 100 | 100 |  |
| Подпрограмма 1. Обеспечение условий доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения | | | | | | |
| 1 | Доля субъектов Российской Федерации, имеющих сформированные и обновляемые карты доступности объектов и услуг, в общем количестве субъектов Российской Федерации | процент | 94,1 | 94,8 | 98,8 |  |
| 2 | Доля приоритетных объектов, доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения в сфере социальной защиты, в общем количестве приоритетных объектов в сфере социальной защиты | процент | 70,8 | 64,1 | 79,6 |  |
| 3 | Доля детей-инвалидов, которым созданы условия для получения качественного начального общего, основного общего, среднего общего образования, в общей численности детей-инвалидов школьного возраста | процент | 97 | 98 | 98 |  |
| 4 | Доля детей-инвалидов в возрасте от 5 до 18 лет, получающих дополнительное образование, в общей численности детей-инвалидов такого возраста | процент | 35 | 40 | 41 |  |
| 5 | Доля приоритетных объектов органов службы занятости, доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения, в общем количестве объектов органов службы занятости | процент | 49 | 43,9 | 50,2 |  |
| 6 | Доля приоритетных объектов, доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения в сфере здравоохранения, в общем количестве приоритетных объектов в сфере здравоохранения | процент | 53,4 | 51,9 | 61,3 |  |
| 7 | Доля дошкольных образовательных организаций, в которых создана универсальная безбарьерная среда для инклюзивного образования детей-инвалидов, в общем количестве дошкольных образовательных организаций | процент | 17,1 | 17,5 | 18 |  |
| 8 | Доля детей-инвалидов в возрасте от 1,5 года до 7 лет, охваченных дошкольным образованием, в общей численности детей-инвалидов такого возраста | процент | 85 | 90 | 90 |  |
| 9 | Доля общеобразовательных организаций, в которых создана универсальная безбарьерная среда для инклюзивного образования детей-инвалидов, в общем количестве общеобразовательных организаций | процент | 22,4 | 22,3 | 22,8 |  |
| 10 | Доля приоритетных объектов, доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения в сфере культуры, в общем количестве приоритетных объектов в сфере культуры | процент | 51,5 | 47,2 | 59,4 |  |
| 11 | Доля парка подвижного состава автомобильного и городского наземного электрического транспорта общего пользования, оборудованного для перевозки маломобильных групп населения, в парке этого подвижного состава (автобусного, трамвайного, троллейбусного) | процент | 12,1  -  12,8  -  29,9 | 12,6  -  12,1  -  25,6 | 14,1  -  15,2  -  31,4 |  |
| 12 | Доля станций метро, доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения, в общем количестве станций метро | процент | 17,3 | 12,6 | 23,2 |  |
| 13 | Доля приоритетных объектов транспортной инфраструктуры, доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения, в общем количестве приоритетных объектов транспортной инфраструктуры | процент | 64,1 | 62,4 | 70,5 |  |
| 14 | Количество произведенных и транслированных субтитров для субтитрирования телевизионных программ общероссийских обязательных общедоступных каналов | час | 13 786 | 13 388 | 13 388 |  |
| 15 | Доля лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов от 6 до 18 лет, систематически занимающихся физической культурой и спортом, в общей численности этой категории населения | процент | 83,2 | 68 | 70,1 |  |
| 16 | Доля приоритетных объектов, доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения в сфере физической культуры и спорта, в общем количестве приоритетных объектов | процент | 58 | 56 | 66 |  |
| 17 | Доля граждан, признающих навыки, достоинства и способности инвалидов, в общей численности опрошенных граждан | процент | 61,8 | 48,3 | 62,3 |  |
| 18 | Количество игровых, неигровых и анимационных фильмов прошлых лет средней продолжительностью 100 минут, которые обеспечены субтитрированием и тифлокомментированием | единиц | 40 | 43 | 43 |  |
| 19 | Количество страниц нот, изданных рельефно-точечным шрифтом Брайля, готовых к размещению в Национальной электронной библиотеке | единица | 3 371 | 3 000 | 5 400 |  |
| 20 | Удельный вес числа профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, здания которых приспособлены для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья | процент | 22 | 23 | 23 |  |
| 21 | Количество обращений (консультаций) в информационно-справочный центр поддержки граждан по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов, в том числе женщин-инвалидов, девочек-инвалидов, а также пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций | единица | 25 721 | 25 550 | 26 472 |  |
| 22 | Уровень обеспеченности беспрепятственного доступа для инвалидов и других маломобильных групп населения к местам проведения праздничных мероприятий | процент | - | 100 | 100 |  |
| Подпрограмма 2. Совершенствование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов | | | | | | |
| 1 | Доля субъектов Российской Федерации, имеющих план мероприятий по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в общем количестве субъектов Российской Федерации | процент | - | 2,4 | 23,5 |  |
| 2 | Доля реабилитационных организаций, подлежащих включению в региональную систему комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в общем числе реабилитационных организаций, расположенных на территориях субъектов Российской Федерации | процент | - | 12 | 29,7 |  |
| 3 | Доля инвалидов, обеспеченных техническими средствами реабилитации (услугами) в соответствии с федеральным перечнем в рамках индивидуальной программы реабилитации, в общей численности инвалидов | процент | 88,6 | 98 | 89,8 | Сбор и анализ информации, о предоставленных инвалидам ТСР по результатам отчетного года проводится в соответствии с формой федерального статистического наблюдения №1-собес (ТСР) (далее – форма Собес-1 (ТСР)), утвержденной приказом Росстата от 02.10.2015 № 456 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации федерального статистического наблюдения за обеспеченностью инвалидов техническими средствами реабилитации, а также ветеранов протезами и протезно-ортопедическими изделиями».  Данная отчетная форма Собес-1 содержит информацию о количестве предоставленных ТСР и услугах (единиц), численности инвалидов и отдельных категорий граждан из числа ветеранов, состоящих в отчетном периоде на учете в уполномоченном органе по обеспечению ТСР и услугами (человек) – по видам изделий, а также общей численности получателей ТСР и услуг, обеспеченных в отчетном году  в полном объеме, не в полном объеме - частично, не обеспеченных в отчетном году (человек), а также суммарном объеме затрат (тыс. руб.) на обеспечение инвалидов ТСР за счет средств федерального бюджета.  Одновременно с этим, информация, содержащаяся в форме Собес-1 (ТСР), позволяет сформировать показатель (индикатор) «Доля инвалидов, обеспеченных техническими средствами реабилитации (услугами) в соответствии с федеральным перечнем в рамках индивидуальной программы реабилитации, в общей численности инвалидов, (%)» за отчетный период.  Фактический показатель за 2018 год по субъектам Российской Федерации, исполняющими часть переданных Российской Федерацией полномочий по обеспечению инвалидов ТСР в 2018 году составил 86,7%, по Фонду социального страхования Российской Федерации -90,4%, по Российской Федерации в целом – 89,9%. Значение плановых показателей связано с объемами финансирования на мероприятия по обеспечению инвалидов ТСР.  Начиная с 2016 г. объем средств федерального бюджета на обеспечение инвалидов ТСР предусматривался в целом исходя из потребности, в связи с чем, плановые значения ежегодно установлены на уровне 98%.  При этом оставшиеся 2% обусловлены особенностями предоставления отдельных видов ТСР, так например, длительность изготовления протезных изделий (в случае обращения инвалида за получение в конце года), длительность обучения собак-проводников.  Вместе с тем, учитывая, что обеспечение инвалидов ТСР осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд, согласно которому регламентированы сроки проведения конкурсных процедур и сроки заключения государственных контрактов, освоить в конце финансового периода бюджетные ассигнования в этом же году в полном объеме, и как следствие обеспечить инвалидов ТСР в полном объеме, не представлялось возможным. |
| 4 | Доля граждан, удовлетворенных качеством предоставления государственной услуги по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации (услугами), в общем числе граждан, получивших технические средства реабилитации (услуги) | процент | 90 | 90 | 95,5 |  |
| 5 | Количество высокопроизводительных рабочих мест на федеральных государственных унитарных протезно-ортопедических и специализированных предприятиях | единица | 3 854 | 4 796 | 4 704 | Незначительное отклонение фактического значения показателя от планового (2%) обусловлено рядом факторов, которые оказали влияние на его не достижение.  В 2017 проведена реорганизация ФГУП «Московское ПрОП» Минтруда России в форме присоединения к нему 70 федеральных государственных унитарных предприятий, находящихся ведении Минтруда России.  В рамках реорганизации произошла оптимизация структуры предприятия, повлекшая сокращение числа филиалов со 132 до 106 филиалов.  Вместе с тем проведенные в 2018 году мероприятия по подготовке ФГУП «Московское ПрОП» Минтруда России к приватизации осуществлены в целях устойчивого развития предприятия в условиях достаточно высокой конкуренции на рынке услуг по обеспечению граждан техническими средствами реабилитации и позволили достичь значения 4704 ВПРМ.  Так на предприятии:  - создана единая система управления персоналом  - осуществлен переход на «Единую систему казначейства» (контроль в режиме он-лайн за состоянием счетов филиалов)  - осуществляется централизованная закупка материалов и полуфабрикатов для изготовления протезно-ортопедических изделий филиалами предприятия  - внедрена система ключевых показателей эффективности деятельности управляющих филиалами  - создана профессиональная площадка для внедрения передовых мировых технологий в протезировании, ортезировании и реабилитации на территории Российской Федерации  Таким образом, рост числа ВПРМ в сравнении с 2017 годом составил 22%, что в дальнейшем позволяет рассчитывать на достижение планового значения показателя в 2019 году. |
| 6 | Темп прироста производительности труда на федеральных государственных унитарных протезно-ортопедических и специализированных предприятиях | процент | 38 | 50 | 31 | В соответствии с Методикой расчета показателя «Динамика производительности труда», утвержденной приказом Росстата от 16.02.2018 № 76 для видов экономической деятельности «обрабатывающие производства» расчет производительности труда по крупным, средним и малым организациям (предприятиям) осуществляется в соответствии с официальной статистической методологией исчисления индекса промышленного производства (утверждена приказом Росстата от 8 мая 2014 г. № 301), в соответствии с которой Индекс производства отражает изменение создаваемой в процессе производства стоимости в результате реального (физического) роста (снижения) выпуска товаров, выполнения работ и оказания услуг.  Расчет индексов производства базируется на использовании данных о динамике производства по установленному набору товаров в натурально-вещественном или стоимостном исчислении.  За 2018 год объем продажи товаров, продукции, работ, услуг, в стоимостном выражении возрос и составил 9,033 млрд. руб. против 6,1 млрд. руб. в базовом 2011 году.  Вместе с тем, рост производительности труда осуществляется недостаточно интенсивно, в связи с чем, плановые показатели (+50% к 2011 году не достигнуты).  Основные причины недовыполнения показателя – значительное снижение стоимости продукции при проведении электронных торгов и аукционов, в условиях высокой конкуренции на рынке протезирования.  Вместе с тем, реорганизация предприятия, с его последующим акционированием позволит осуществить оптимизацию структуры предприятия и максимально снизить издержки производства. |
| 7 | Доля инвалидов, трудоустроенных органами службы занятости, в общем числе инвалидов, обратившихся в органы службы занятости | процент | 53 | 53 | 54,5 |  |
| 8 | Доля выпускников-инвалидов 9 и 11 классов, охваченных профориентационной работой, в общей численности выпускников-инвалидов | процент | 85 | 90 | 90 |  |
| 9 | Доля инвалидов, принятых на обучение по программам бакалавриата и специалитета (по отношению к предыдущему году) | процент | 112,8 | 103 | 108,4 |  |
| 10 | Доля студентов из числа инвалидов, обучавшихся по программам бакалавриата и специалитета, выбывших по причине академической неуспеваемости, в общей численности инвалидов, принятых на обучение по программам бакалавриата и специалитета | процент | 8 | 7 | 7 |  |
| 11 | Доля инвалидов, принятых на обучение по программам среднего профессионального образования (по отношению к предыдущему году) | процент | 111,1 | 103 | 110 |  |
| 12 | Доля студентов из числа инвалидов, обучавшихся по программам среднего профессионального образования, выбывших по причине академической неуспеваемости | процент | 2,8 | 7 | 3 |  |
| 13 | Доля граждан, время ожидания которых в очереди при обращении в территориальные органы Фонда социального страхования Российской Федерации для получения государственной услуги по обеспечению техническими средствами реабилитации и услугами составило не более 15 минут, в общей численности граждан, обратившихся в территориальный орган Фонда социального страхования Российской Федерации | процент | 100 | 100 | 90,3 | Ежегодно фактическое значение данного целевого показателя рассчитывается по итогам проведения репрезентативных социологических исследований оценки уровня удовлетворенности граждан качеством предоставления государственной услуги по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации (далее – ТСР) от общего числа граждан, получивших ТСР.  По итогам репрезентативных социологических исследований, проведенных в 2018 году (государственный контракт от 07.08.2018 № 0195100000318000079-0440942-03, акт приемки услуг от 30.11.2018, письмо Минтруда России от 19.12.2018 № 13-3/10/В-10262) значение данного целевого показателя, рассчитано как среднее арифметическое и составило 90,3%.  Одновременно, по данным Фонда социального страхования Российской Федерации (письмо от 27.02.2019 № 02-11-09/12-04-612П), осуществлённый независимый мониторинг качества предоставления территориальными органами Фонда социально значимых государственных услуг показывает, что в 2018 году среднее время ожидания в очереди к специалисту составило 5.3 минуты.  Выводы социологического исследования исходят на основе субъективных мнений граждан, при этом, для фиксации времени ожидания граждан в очереди не имеется технических возможностей.  В то же время, в рамках постановления Правительства Российской Федерации от 12.12.2012 № 1284 «Об оценке гражданами эффективности деятельности руководителей территориальных органов, федеральных органов исполнительной власти (их структурных подразделений) с учетом качества предоставления ими государственных услуг, а также о применении результатов указанной оценки как основания для принятия решений о досрочном прекращении исполнения соответствующими руководителями своих должностных обязанностей» функционирует автоматизированная информационная система «Информационно-аналитическая система мониторинга качества государственных услуг» (далее – ИАС МКГУ), посредством портала в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<https://vashkontrol.ru/>) обеспечивающая возможности гражданам оценить качество государственных услуг в том числе предоставляемых территориальными органами государственных внебюджетных фондов.  В связи с изложенным, а также, учитывая возможности посредством ИАС МКГУ мониторинга качества государственных услуг, предоставляемых территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации, полагается целесообразным в дальнейшем исключение данного целевого показателя государственной программы. |
| 14 | Доля граждан, использующих механизм получения государственной услуги по обеспечению техническими средствами реабилитации и услугами в электронной форме, в общем числе граждан, подавших заявление на получение государственных услуг | процент | 16,26 | 20 | 30,01 |  |
| 15 | Численность инвалидов, которым оказаны услуги по протезированию в период пребывания их в стационарах сложного протезирования федеральных государственных унитарных предприятий | человек | - | 9 000 | 9 332 |  |
| Подпрограмма 3. Совершенствование государственной системы медико-социальной экспертизы | | | | | | |
| 1 | Доля решений главных бюро медико-социальной экспертизы по переосвидетельствованию граждан, обжалованных в Федеральном бюро медико-социальной экспертизы, в общем количестве принятых главными бюро медико-социальной экспертизы решений по переосвидетельствованию граждан | процент | 4 | 3,9 | 4,7 | В 2018 году на 30% увеличилась численность граждан, воспользовавшихся правом на обжалование решений главных бюро по субъектам Российской Федерации в Федеральное бюро медико-социальной экспертизы. В качестве одной из главных причин увеличения количества обращений в Федеральное бюро является внесение изменений в порядок установления инвалидности в части определения случаев, при которых группа инвалидности или категория «ребенок-инвалид» могут определяться бессрочно и до достижения возраста 18 лет соответственно. |
| 2 | Доля удовлетворенных судебных исков, поданных гражданами в отношении решений бюро (главного бюро, Федерального бюро) медико-социальной экспертизы, в общем количестве исков граждан, по которым судом принято решение в отношении решений бюро (главного бюро, Федерального бюро) | процент | 1,4 | 3,5 | 1,5 |  |
| 3 | Доля граждан, удовлетворенных качеством предоставления государственной услуги по медико-социальной экспертизе, в общем числе граждан, прошедших освидетельствование в учреждениях медико-социальной экспертизы | процент | 90 | 90 | 90,1 |  |
| 4 | Отношение средней заработной платы врачей и работников, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), системы медико-социальной экспертизы к средней заработной плате в регионе | процент | 192 | 200 | 200 |  |
| 5 | Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) системы медико-социальной экспертизы к средней заработной плате в регионе | процент | 90 | 100 | 100 |  |
| 6 | Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) системы медико-социальной экспертизы к средней заработной плате в регионе | процент | 80 | 100 | 100 |  |
| 7 | Доля граждан, время ожидания которых в очереди при обращении в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) медико-социальной экспертизы для получения государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы составило не более 15 минут, в общей численности граждан, прошедших медико-социальную экспертизу | процент | 88 | 100 | 95,5 | Источником информации для определения указанного показателя является государственная информационная система «Единая автоматизированная вертикально интегрированная информационно-аналитическая система по проведению медико-социальной экспертизы» (далее - ЕАВИИАС МСЭ), которая фиксирует три параметра: «назначенное время», «время прибытия» и «время начала экспертизы».  «Время назначенное» определяется гражданину в целях недопущения очередности, при этом по факту прибытия гражданина на медико-социальную экспертизу сотрудник МСЭ фиксирует «время прибытия» и от него до момента «начала экспертизы» рассчитывается показатель. Снижение фактического значения данного показателя (в сравнении с плановым) связано с логистикой  в транспортной инфраструктуре, существующей в отдельных субъектах Российской Федерации (проживание гражданина в местности со сложной транспортной инфраструктурой, или при отсутствии регулярного транспортного сообщения).  В этой связи граждане не всегда могут прибыть к назначенному времени – либо намного раньше, либо значительно позже, в то время, на которое вызваны другие граждане, что приводит к снижению фактического значения целевого показателя, который объективно не может составлять 100 %.  Учитывая изложенное, Минтрудом России на 2020 год планируется корректировка планового показателя (с учетом фактических данных за несколько лет). |
| 8 | Доля граждан, использующих механизм получения государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы в электронной форме, в общей численности граждан, подавших заявления на получение государственных услуг | процент | 0,1 | 1 | 0,09 | Отклонение показателя связано с тем, что ввиду специфики государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы в электронной форме (много заявителей пожилого возраста, маломобильных граждан), а также необходимости (как правило) в ходе проведения государственной услуги проведения врачами по МСЭ личного осмотра гражданина (признание гражданина инвалидом осуществляется при [проведении](consultantplus://offline/ref=BB00C07116DD55FAA56725858F40329BB35E8094DF74511A75EC34950BA844061927111499C745F4DFBC6DEBB0A6279ABE089D8BD2B3D007I1L0M) медико-социальной экспертизы исходя из комплексной оценки состояния организма гражданина на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных) доля граждан, использующих механизм получения государственной услуги в электронной форме остается стабильной и не увеличивается. |
| 9 | Количество посещений физическими лицами федеральных государственных бюджетных учреждений, подведомственных Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации, в целях получения реабилитационных мероприятий | единица | 11 196 | 7 250 | 11 567 |  |
| 10 | Количество освидетельствований физических лиц при проведении медико-социальной экспертизы в федеральном государственном бюджетном учреждении "Федеральное бюро медико-социальной экспертизы" Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации | единица | 12 533 | 9 400 | 12 720 |  |