

***Современные подходы к измерению
трудовых возможностей инвалидов
специалистами бюро МСЭ***

Карасаева Людмила Алексеевна

**доктор мед. наук, доцент кафедры организации здравоохранения,
МСЭ и реабилитации
ФГУ «СПБИУВЭК ФМБА России»**



**ФГУ «Санкт-Петербургский научно-практический центр
МСЭ, протезирования и реабилитации инвалидов
им. Г.А. Альбрехта ФМБА России»**



19 11 2004

**ФГУ «Санкт-Петербургский институт усовершенствования
врачей экспертов ФМБА России»**

Актуальность проблемы возвращения инвалидов к трудовой деятельности обусловлена

- * высоким уровнем смертности взрослого населения,
- * высоким уровнем инвалидизации трудоспособного населения,
- * превалированием «тяжелых» групп в структуре инвалидности,
- * низкими показателями трудоустройства инвалидов и т.д.
- * проблемой восполнения трудового

Заявленная тема связана с

а) одной из задач «Концепции совершенствования государственной системы МСЭ и реабилитации инвалидов»:

«...повышение уровня объективности оценки ОЖД инвалидов и обоснованности назначаемых мер по их преодолению»;

б) задачей настоящей конференции по рассмотрению концептуальных подходов к реабилитации инвалидов с учетом положений МКФ.

Проведено исследование по изучению трудовых возможностей 1500 инвалидов I и II групп в условиях клинико-экспертной клиники

1. Реабилитационно-экспертная диагностика (РЭД)....

2. Изучены, закодированы и обработаны математическими методами многочисленные показатели **СТАТУСОВ:**

- клинико-экспертного,**
- социального,**
- профессионального,**
- психологического,**
- социально-бытового,**
- социально-средового**



Получены показатели РП, характеризующего прогноз возвращения инвалидов к трудовой занятости

- **возраст,**
- **установка на трудовую деятельность,**
- **длительность пребывания на инвалидности или «стаж» инвалидности,**
- **тревожность,**
- **самооценка инвалида,**
- **наличие и качество профориентации,**
- **выраженность ОЖД в самообслуживании**

Обращает внимание отсутствие

корреляции между выраженными нарушениями статокINETической функции и результатом включения инвалидов в трудовую занятость, что характеризует наличие трудовых возможностей у инвалидов I и II групп

Далее поставлена задача – разработать простую в практическом использовании шкалу измерения реабилитационного потенциала, характеризующего трудовые возможности инвалидов на основании определения прогностической значимости (ранга) каждого из полученных показателей

Критерии оценки реабилитационного потенциала (в баллах)

Параметр	Значение или диапазон	Оценочный балл	Фактический балл (оценивает специалист бюро МСЭ)
Возраст	25 лет и моложе	3	
	26 – 44 лет	2	
	старше 45 лет	0	
«Стаж» инвалидности	0 - 3 лет	3	
	4 – 10 лет	2	
	более 10 лет	0	
Установка на трудовую деятельность	положительная	4	
	неопределенная	2	
	отрицательная	0	
Наличие тревожности	норма	4	
	легкая степень	3	
	умеренная степень	2	
	выраженная степень	0	
Оценка инвалидом собственных возможностей	норма	3	
	завышенная	0	
	заниженная		
ОЖД в самообслуживании	отсутствует	2	
	1 степень	0	
	2 степень		
	3 степень		
Профориентация и ее виды: (профинформирование, профподбор и отбор, профконсультация, профессиональная агитация, и просвещение и т.д.)	проводилась	1	
	не проводилась	0	
Всего	Теоретический максимум	20	

Балльная оценка реабилитационного потенциала (РП) может находиться в пределах 0 ÷ 20

математическим методом (построения классификационных деревьев) определено «решающее правило» и получено значение «**13 баллов**».

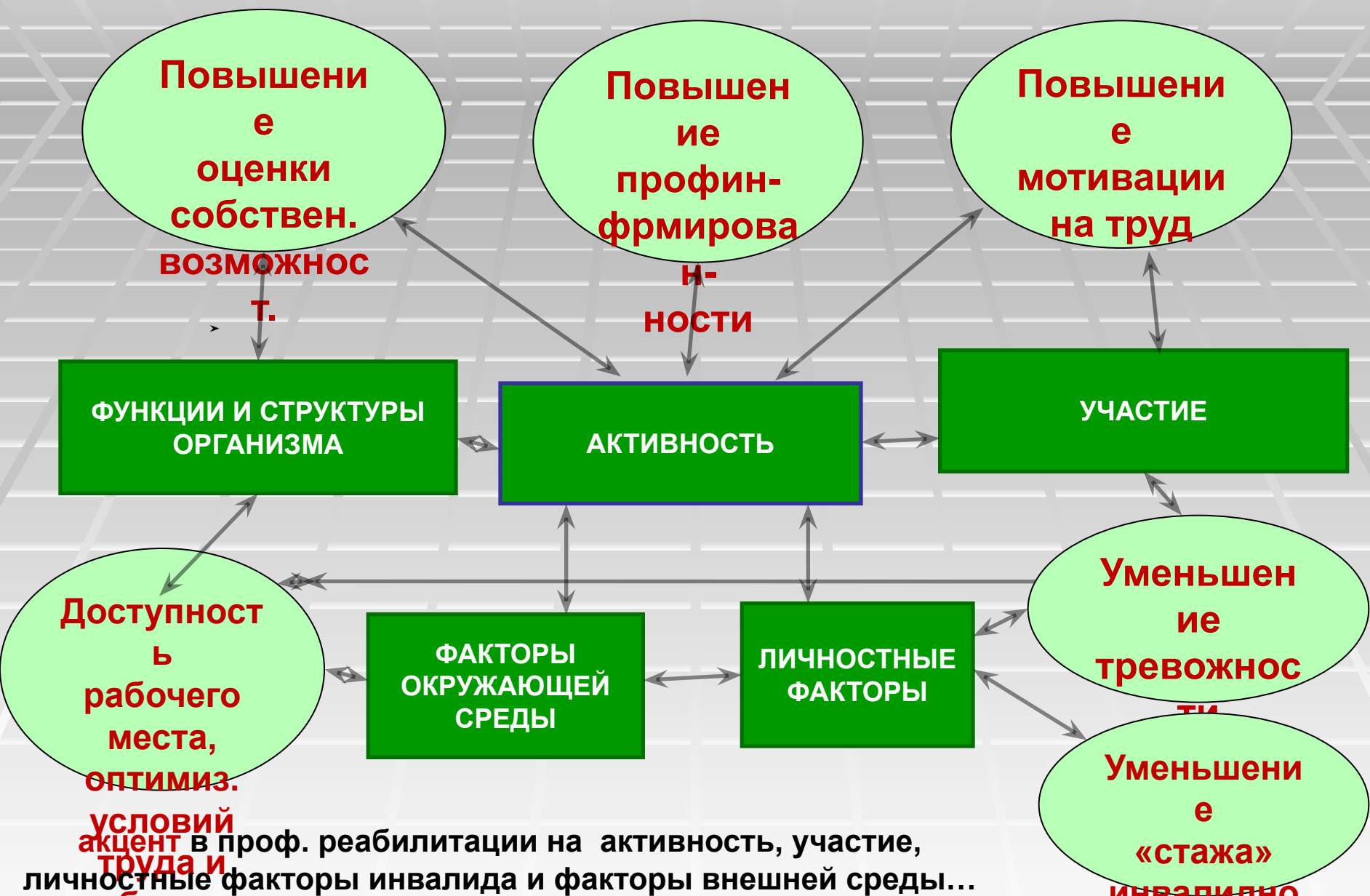
Если $RP \leq 13$, то статистически достоверным будет **прогноз низкой эффективности профессиональной реабилитации**,
если $RP > 13$, то статистически достоверным будет **прогноз высокой эффективности профессиональной реабилитации**

Критерии оценки реабилитационного потенциала (в баллах)

Параметр	Значение или диапазон	Оценочный балл	Фактический Балл (оценивает Специалист бюро МСЭ)
Возраст	25 лет и моложе	3	
	26 – 44 лет	2	
	старше 45 лет	0	
«Стаж» инвалидности	0 - 3 лет	3	
	4 – 10 лет	2	
	более 10 лет	0	
Установка на трудовую деятельность	положительная	4	
	неопределенная	2	
	отрицательная	0	
Наличие тревожности	норма	4	
	легкая степень	3	
	умеренная степень	2	
	выраженная степень	0	
Оценка инвалидом собственных возможностей	норма	3	
	завышенная	0	
	заниженная		
ОЖД в самообслуживании	отсутствует	2	
	1 степень	0	
	2 степень		
	3 степень		
Профориентация и ее виды: (профинформирование, профподбор и отбор, профконсультация, профессиональная агитация, и просвещение и т.д.)	проводилась	1	
	не проводилась	0	
Всего	Теоретический максимум	20	

Балльная оценка реабилитационного потенциала (РП) может находиться в пределах 0 ÷ 20

Факторы, увеличивающие трудовые возможности инвалидов с учетом положений МКФ



акцент в проф. реабилитации на активность, участие, личностные факторы инвалида и факторы внешней среды...

**Использование специалистами
бюро МСЭ разработанной
шкалы прогнозирования
трудовых возможностей
инвалидов позволит уже при
первичном
освидетельствовании
прогнозировать и
способствовать процессу
включения инвалидов в труд и
занятость.**

Спасибо за внимание!