

***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»;**

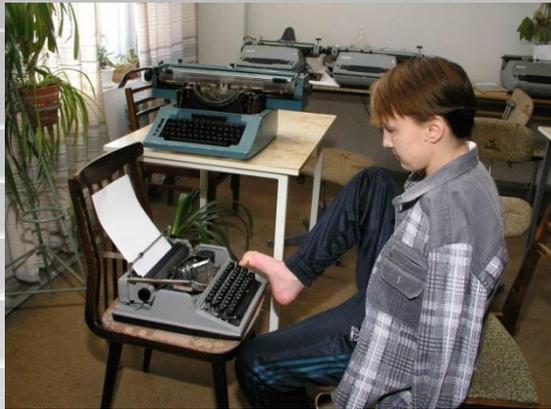
**б) задачей настоящей конференции по рассмотрению концептуальных подходов к реабилитации инвалидов с учетом положений МКФ.**

**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	
<b>Всего</b>	<b>Теоретический максимум</b>	<b>20</b>	

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	
<b>Всего</b>	<b>Теоретический максимум</b>	<b>20</b>	

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

# Факторы, увеличивающие трудовые возможности инвалидов с учетом положений МКФ



**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!