

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневич
16.09.2012
Регистрационный № 131-1211

**ПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ВО МРЭК
ПРОГРАММ ТРУДОВОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДАМ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: ГУ «Республиканский научно-практический центр
медицинской экспертизы и реабилитации»

АВТОРЫ: канд. мед. наук Т.М. Лещинская, Л.Н. Горустович, Л.А. Овсянникова,
Ю.А. Волынчик, О.А. Синцева

Минск 2012

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) предлагается использование всех возможных мер профориентации инвалидов для содействия им в подборе доступных (подходящих) видов профессиональной деятельности, а также условий для организации труда на этапе формирования ИПР.

Предлагается также использование принципа дифференцированного подхода при формировании для инвалидов мероприятий профессионально-трудовой реабилитации не только по показателям тяжести нарушения здоровья, но и по критерию (дез-)адаптации инвалидов к профессионально-трудовой деятельности (длительный перерыв в работе, утрата или отсутствие профессиональных навыков и др.) и, как следствие, нуждаемости в мероприятиях (в рамках ИПР инвалида) по адаптации к профессионально-трудовой деятельности.

Инструкция предназначена для специалистов медико-социальной экспертизы и реабилитации (МСЭиР): экспертов, врачей-реабилитологов медико-реабилитационных экспертных комиссий (МРЭК), специалистов кабинетов медико-профессиональной реабилитации МРЭК.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

Стандартный набор материалов и оборудования, используемый в экспертно-реабилитационной работе с инвалидами.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Порядок действий к определению показаний к назначениям мероприятий профессионально-трудовой реабилитации инвалидам

На этапе экспертного освидетельствования формируется оценка способности инвалида к профессионально-трудовой деятельности.

Установление наличия ограничения способности к трудовой деятельности является основанием для проведения профориентационной работы, в т. ч. для подбора мероприятий трудовой занятости с целью реализации права инвалида на труд.

Показанием к назначению мероприятий трудовой реабилитации являются:

- установление умеренно выраженных нарушений способности к трудовой деятельности: трудовая деятельность в обычных условиях труда возможна при снижении квалификации, уменьшении объема выполняемой работы; неспособность продолжать работу по основной профессии (должности) при сохранении возможности выполнять трудовую деятельность по профессии (должности) более низкой квалификации; изменение продолжительности рабочего времени (неполного, сокращенного рабочего времени);

- установление выраженных нарушений способности к трудовой деятельности: выполнение трудовой деятельности возможно на специально организованном рабочем месте (в специальных условиях) с использованием технических и иных вспомогательных средств и (или) с помощью других лиц, а также при выраженном

ограничении объема выполняемых работ за счет значимого сокращения рабочего времени;

- назначение мероприятий трудовой реабилитации для лиц с легким нарушением способности к трудовой деятельности является профилактической мерой утраты профессиональной пригодности и исключает возможность прерывания трудовой деятельности.

Показаниями для организации специально созданных условий для трудовой занятости инвалидов является показатель тяжести инвалидности (наличие I и II группы инвалидности, в некоторых случаях III группы).

По показателю объема необходимых реабилитационных мероприятий выделены 4 группы реабилитантов:

1 группа — по показателям длительности перерыва в работе (нарушения профессионально-трудового стереотипа);

2 группа — по показателям отсутствия опыта работы, профессиональных навыков, рабочего стереотипа;

3 группа — по показателям тяжести нарушения здоровья (тяжести инвалидности);

4 группа — потерпевшие от производственных причин по показателю степени утраты профессиональной трудоспособности.

Нуждаемость в назначении мероприятий трудовой реабилитации инвалидов по группам:

1. Реабилитанты, имеющие длительный перерыв в трудовой деятельности:

1.1. Организация занятости — может быть рекомендована профессия, которая была освоена ранее при условии назначения этапа трудовой адаптации с целью восстановления профессиональных навыков (т. е. создание специальных условий труда), т. к. на этапе трудовой активности могут быть отменены нормативы на выработку продукции, объем услуг без изменения продолжительности рабочего времени.

1.2. Может быть рекомендована профессия, освоение которой возможно на базе инструктажа (без предварительной профессиональной подготовки) с назначением неполного (сокращенного) рабочего времени.

1.3. Возможна занятость в профессии (после переподготовки) с ограничениями:

- объема выполняемых работ за счет изменения продолжительности рабочего времени;

- изменения класса условий труда (за счет дозирования времени действия факторов производственной среды, изменения класса тяжести и напряженности труда).

2. Группа реабилитантов, сформированная по показателям отсутствия опыта работы, профессиональных навыков, рабочего стереотипа:

2.1. Занятость в освоенной профессии возможна с назначения этапа адаптации для приобретения и закрепления профессиональных навыков.

2.2. На период закрепления профессиональных навыков возможно установление изменения продолжительности рабочего времени.

3. Группа реабилитантов, сформированная по тяжести инвалидности:

3.1. Возможно назначение малоквалифицированной профессии на период закрепления результатов медицинской реабилитации при условии прогнозирования возврата в квалифицированную профессию по завершении этапа реабилитации.

3.2. Возможна занятость в ранее освоенной квалифицированной профессии при условии:

- изменения продолжительности рабочего времени;
- изменения класса условий труда (за счет дозирования времени действия факторов производственной среды, изменения класса тяжести и напряженности труда);
- назначения этапа трудовой адаптации.

3.3. Показана организация специализированного рабочего места (в т. ч. на дому) за счет оснащения рабочего места специализированными приспособлениями, техническими средствами).

4. Реабилитанты, потерпевшие от производственных причин по показателю степени утраты профессиональной трудоспособности.

Может быть назначен любой из представленных выше перечней реабилитационных мероприятий в рамках «Программы реабилитации потерпевшего».

Таким образом, МРЭК на этапе реабилитационно-экспертной диагностики определяет возможный уровень трудовой реабилитации:

1. Уровень полной трудовой реабилитации предусматривает включение инвалида в трудовую деятельность по профессии, приобретенной в результате различных способов профессионального обучения, или подготовка в полном объеме.

2. Уровень частичной трудовой реабилитации предусматривает включение инвалида в деятельность в своей (освоенной до инвалидности) профессии или во вновь приобретенной профессии с ограничением объема выполняемой профессионально-производственной деятельности.

Порядок формирования во МРЭК программ трудовой реабилитации инвалидам

Одним из основных направлений деятельности МРЭК является подбор мероприятий профессионально-трудовой реабилитации для устранения ограничений профессиональной трудоспособности инвалидов. Мероприятия профессионально-трудовой реабилитации изложены в соответствующем разделе ИПР инвалида. ИПР инвалида формируется во МРЭК, но предназначена к реализации в структурах, обеспечивающих профессионально-трудовую реабилитацию иного ведомственного подчинения.

На рисунке 1 представлен перечень гарантий по занятости для инвалидов, предусмотренный трудовым законодательством.

Примерный спектр реабилитационных назначений, предусмотренный для формирования ИПР инвалида, соответствует гарантиям в сфере занятости и реабилитации, предоставленным инвалидам законодательством РБ, приведен на рисунке 2.

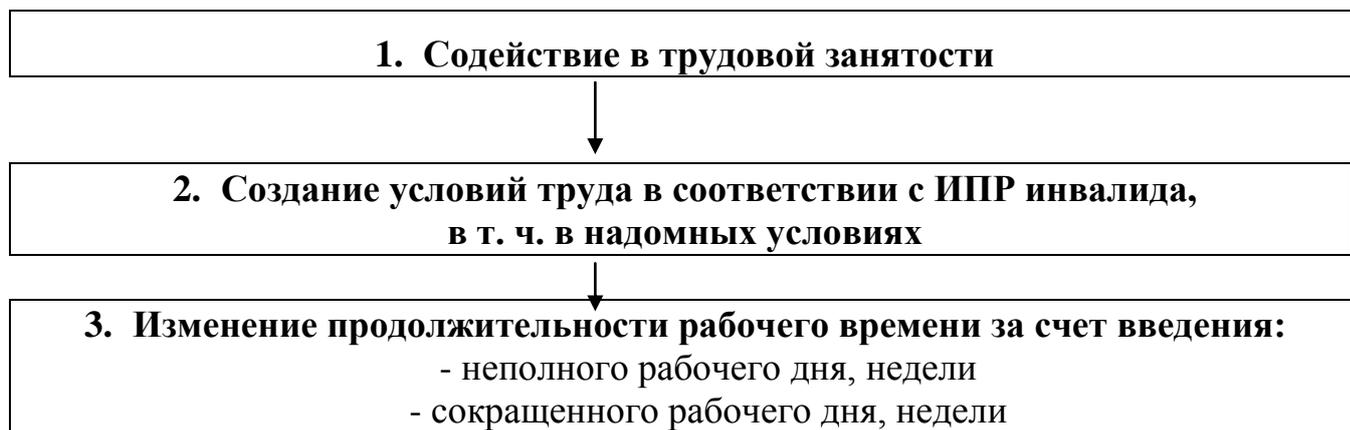


Рисунок 1 — Гарантии по занятости для инвалидов

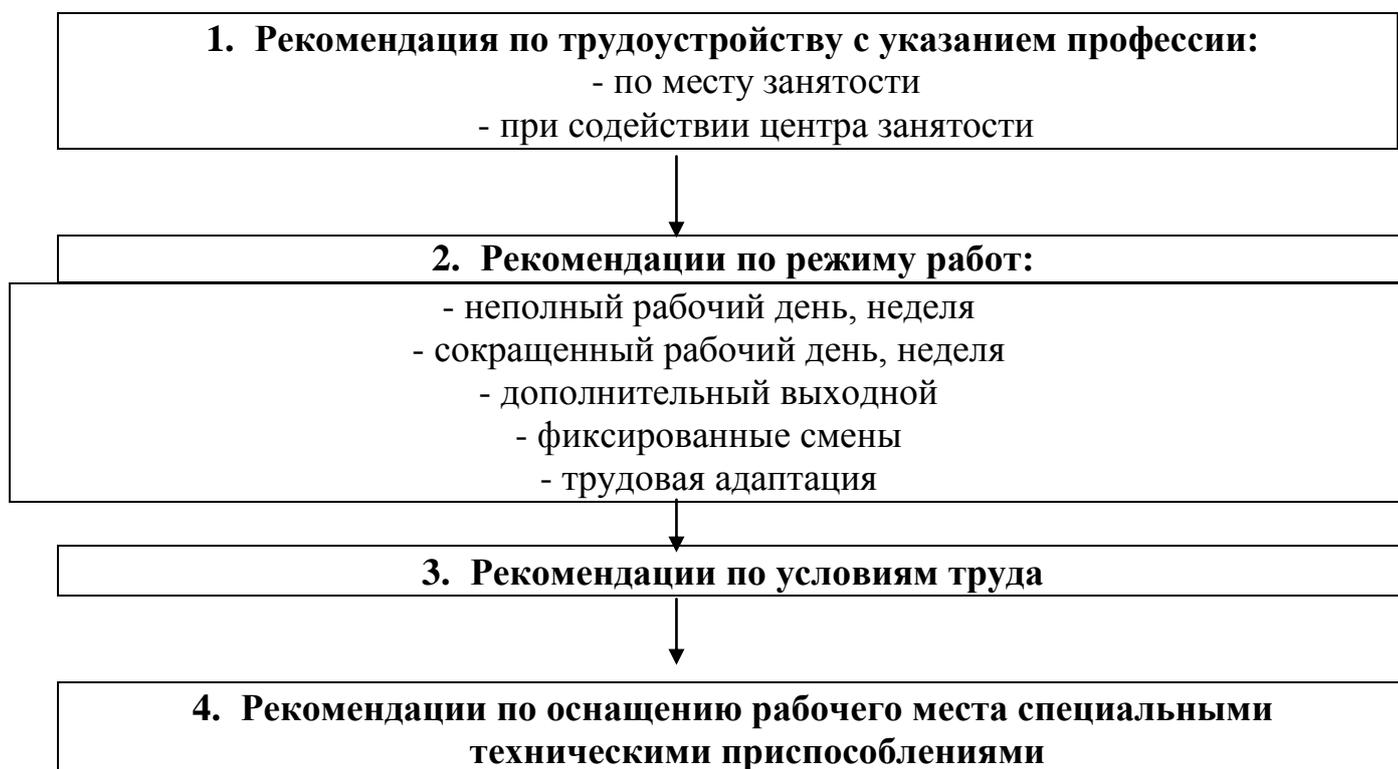


Рисунок 2 — Спектр назначений в ИПР инвалида

Формирование соответствующего раздела индивидуальной программы реабилитации:

1. Выбор организационной формы занятости:

- в обычных условиях;
- в специально организованных условиях.

Выбор организационной формы занятости обусловлен степенью выраженности ограничения способности к выполнению профессионального труда.

2. Установление при первичном, изменение (в сторону утяжеления) при повторном медико-социальном освидетельствовании степени ограничения профессиональной трудоспособности является основанием к решению вопроса об оптимизации условий трудовой занятости и, следовательно, назначению

мероприятий трудовой реабилитации, формированию раздела профессионально-трудовой реабилитации в индивидуальной программе реабилитации инвалида, формированию программы реабилитации потерпевшего — для потерпевших от производственных причин. В случаях когда не отмечается положительной динамики степени выраженности ограничения профессиональной трудоспособности, может решаться вопрос не об изменении, а о сохранении подходящей работы.

3. Определение показаний к организации трудоустройства по месту занятости для инвалидов, занятых трудом. В случае отсутствия вакансий для подходящей работы формируется назначение трудовой реабилитации для направления инвалида в территориальное отделение занятости. Запись о необходимости содействия службы занятости выписывается в раздел трудовой реабилитации инвалида.

4. Рекомендуется создание необходимых условий труда и режима работы в соответствии с действующим законодательством, общей и индивидуальной программами реабилитации инвалидов.

5. Рекомендуется составление графика и режима работы инвалидов с учетом их заболеваний и рекомендаций по продолжительности рабочего дня.

6. При трудоустройстве инвалидов обеспечивается соответствие требований характера и условий труда функциональным возможностям организма, квалификации, степени сохранности профессиональных навыков. Предпочтительно сохранять профессию при облегченном режиме труда.

7. Специальное рабочее место инвалида должно обеспечивать безопасность труда, работу с незначительными или умеренными физическими, динамическими и статическими, интеллектуальными, сенсорными, эмоциональными нагрузками, исключать возможность ухудшения здоровья или травмирования инвалида.

8. Противопоказанными для трудоустройства инвалидов являются условия труда, характеризующиеся наличием вредных производственных факторов, превышающих гигиенические нормативы и оказывающих неблагоприятное воздействие на организм работающего и/или его потомство, и условия труда, воздействие которых в течение рабочей смены (или ее части) создает угрозу для жизни, высокий риск возникновения тяжелых форм острых профессиональных поражений.

9. Специальное рабочее место инвалида должно иметь основное и вспомогательное оборудование, техническую и организационную оснастку, обеспечивающие реализацию эргономических принципов при организации рабочих мест инвалидов и учитывающих индивидуальные возможности и ограничения конкретных лиц. Целесообразно применять специально комплексно разработанные для различных специальностей рабочие места инвалидов, включающие рабочий стол, стул, технологическое оборудование и подставки для сырья, инструментов и готовой продукции. При проектировании рабочего места инвалида с поражениями опорно-двигательного аппарата следует учитывать параметры оперативного поля, доступного верхним конечностям при условии фиксированного положения тела.

Показаниями для организации специально созданных условий для трудовой занятости инвалидов является тяжесть инвалидности (принадлежность к I и II группе, в некоторых случаях и к III группе). Законодательством гарантировано (со стороны органов власти, службы занятости) содействие инвалидам в трудовой

занятости, в т. ч. создания специальных условий для организации трудовой занятости, профессиональной подготовки:

1. Организационные формы специально созданных условий труда (создаются органами государственной службы занятости, нанимателями):

- специализированные организации, цеха и производственные участки для использования труда инвалидов с учетом территориальных особенностей;
- дополнительные рабочие места (в т. ч. специализированные) создаются на предприятиях общего типа и специально организованных предприятиях;
- специально организованное рабочее место на дому инвалида;
- специально организованные рабочие места в центрах социальных работ – для адаптации инвалидов к рабочим нагрузкам;
- выделение видов работ, доступных инвалидам, на предприятиях и организациях и предоставление их только инвалидам.

2. Экономические формы содействия специально созданных рабочих мест, условий труда:

- финансирование организации рабочих мест из фондов содействия занятости;
- финансирование изготовления технических приспособлений для организации рабочих мест;
- финансовые льготы в области налогообложения предприятиям, организующим специальные рабочие места для инвалидов;
- финансирование средств для заработной платы инвалидам на период трудовой реабилитации в специально организованных условиях труда.

3. Меры организации специальных условий труда:

- аттестация рабочих мест на предприятиях с целью их последующего бронирования для создания специальных рабочих мест;
- квотирование рабочих мест на предприятиях, доступных для трудоустройства инвалидов;
- сокращение продолжительности рабочего времени;
- снижение, отмена норм выработки для сохранения занятости инвалида;
- закрепление за инвалидом состава работ в рамках профессиональных действий с целью создания безопасных условий труда, исключения воздействия вредных и опасных факторов производственной среды;
- организация специального режима труда путем введения регламентированных перерывов, сокращения рабочего времени с сокращением срока начала и окончания работ;
- регламентация объема работы, предусмотренного профессией на период адаптации к рабочим нагрузкам;
- регламентация объема работы, предусмотренного профессией на период адаптации к техническим приспособлениям специализированного рабочего места.

Схема взаимодействия МРЭК со структурами, осуществляющими трудовую реабилитацию и содействующими ее выполнению на этапе формирования и реализации ИПР инвалида, представлена на рисунке 3.

Основанием для назначения мероприятий трудовой реабилитации является наличие экспертного заключения МРЭК о показаниях к занятости к перечню профессии(-ий), доступных для освоения и трудоустройства.

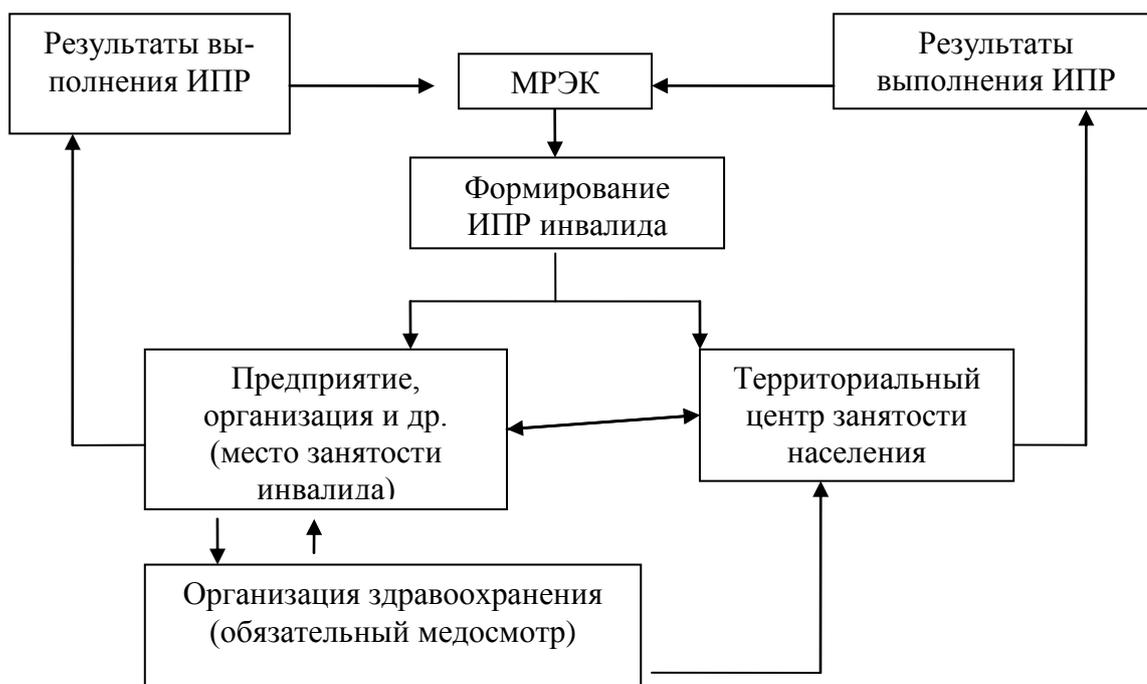


Рисунок 3 — Схема взаимодействия МРЭК со структурами, осуществляющими трудовую реабилитацию и содействующими ее выполнению на этапе формирования и реализации ИПР инвалида

Таким образом, МРЭК на этапе реабилитационно-экспертной диагностики определяет возможный уровень трудовой реабилитации:

1. Уровень полной трудовой реабилитации предусматривает включение инвалида в трудовую деятельность по профессии, приобретенной в результате различных способов профессионального обучения, или подготовка в полном объеме.

2. Уровень частичной трудовой реабилитации предусматривает включение инвалида в деятельность в своей (освоенной до инвалидности) профессии или во вновь приобретенной профессии с ограничением объема выполняемой профессионально-производственной деятельности.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

На данный момент не прогнозируется при использовании специалистами.