

бронхолегочной патологией должна помимо медицинского аспекта включать проведение профессиональных, социально-экономических, психологических мероприятий [36]. Кроме того, своевременное освобождение больного от противопоказанных видов и условий труда имеет решающее значение в комплексной реабилитации, в то время как продолжение работы, неадекватной состоянию здоровья, обуславливает прогрессивное течение заболевания и неэффективность проводимой терапии [12, 17, 91, 102, 114, 131, 137, 154]. Поэтому проведение медико-социальной экспертизы и разработку индивидуальной программы реабилитации следует рассматривать как этап оказания квалифицированной и полноценной медицинской помощи больным и инвалидам вследствие ХОБЛ различного генеза. Однако данному этапу не всегда уделяется должное внимание со стороны работников учреждений здравоохранения [86, 87], о чем свидетельствует сохраняющийся высокий процент экспертных ошибок.

1.6. СОВРЕМЕННАЯ КОНЦЕПЦИЯ ИНВАЛИДНОСТИ, ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

В настоящее время в России приняты принципиально новые подходы к установлению инвалидности, рассматривающие понятие «инвалид» с точки зрения многопрофильной реабилитации, использующей социальные, экономические, психологические, образовательные и другие необходимые технологии. Федеральный закон № 181-ФЗ от 24 ноября 1995 года «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» дает следующую трактовку понятия «инвалид» – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты [125].

Инвалидность является одним из показателей социального неблагополучия населения, отражает социальную зрелость, экономическую состоятельность, нравственную полноценность обще-