ведения реабилитационных мероприятий. Вместе с тем, медико-социальная экспертиза предполагает определение потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию [125]. Кроме того, определение реабилитационного потенциала является одной из основных задач бюро медико-социальной экспертизы [110, 131].

1.7. МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ БРОНХИТЕ И ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ

При проведении МСЭ больных и инвалидов вследствие профессионального бронхита и ХОБЛ необходимо учитывать клинико-функциональные, профессионально-трудовые и социально-бытовые критерии, приводящие к ограничению жизнедеятельности (рис.1) [55, 92, 142].

Клинико-функциональные критерии включают: характер патологического процесса, особенности течения заболевания, степень нарушения функций организма, клинический, трудовой и реабилитационный прогноз, психофизиологические способности, реабилитационный потенциал [76, 85, 91, 142].

Из профессионально-трудовых факторов следует выделить профессию, вид, характер и условия труда [76, 85, 142].

К социальным критериям относятся: наличие социальной недостаточности, оценка семейного статуса, социально-бытовая и социально-средовая дезадаптированность.

Больным профессиональным бронхитом, кроме группы инвалидности, определяется степень утраты профессиональной трудоспособности [76, 77, 91]. В некоторых случаях больной с профессиональным заболеванием может быть трудоустроен в прежней профессии, но с рядом ограничений. Поэтому существенная доля больных профзаболеваниями не имеет группы инвалидности, но получает денежное возмещение (% утраты) и дополнительные виды возмещения вреда, причиненного здоровью профзаболева-