

5.3. АЛГОРИТМ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ БОЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ БРОНХИТОМ И ХОБЛ

Изложенные методологические подходы позволили определить критерии установления групп инвалидности при профессиональном бронхите и ХОБЛ, не входя в противоречие с современной концепцией инвалидности, основанной на Международной классификации последствий болезни [86].

В предлагаемом алгоритме медико-социальной экспертизы при профессиональном бронхите и ХОБЛ заложен рациональный дифференцированный подход в зависимости от основных факторов, определяющих инвалидность: функциональных нарушений, проявлений ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности с учетом оценки клинического прогноза, реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза (рис. 29).

Критериями установления 1 группы инвалидности являются:

1. Неблагоприятный клинический прогноз вследствие профессионального бронхита и ХОБЛ.
2. Значительно выраженные нарушения функций дыхания, кровообращения, обмена веществ и энергии, психики.
3. Наличие ограничений жизнедеятельности:
 - способности к самостоятельному передвижению 3 степени;
 - способности к самообслуживанию 3 степени;
 - способности к обучению 3 степени;
 - способности к трудовой деятельности 3 степени;
 - способности к общению, способности контролировать свое поведение, способности к ориентации любой степени выраженности. Указанные ограничения жизнедеятельности также могут отсутствовать.
4. Наличие социальной недостаточности, требующей социальной помощи и защиты.
5. Отсутствие реабилитационного потенциала.
6. Неблагоприятный реабилитационный прогноз.