

спецучастках, на специализированных предприятиях, предназначенных для труда инвалидов, в надомных условиях.

При III стадии профессионального бронхита и крайне тяжелом течении ХОБЛ, сопровождающихся дыхательной недостаточностью III степени, больные признаются полностью нетрудоспособными.

Трудоустройство инвалидов является задачей работодателя (если есть возможность выполнения трудовой рекомендации учреждения МСЭ для работающих инвалидов) и службы занятости населения. Кроме того, в данном вопросе существенную роль играют общественные организации и объединения инвалидов.

Социальная реабилитация инвалидов и (или) пострадавших вследствие профессионального бронхита и ХОБЛ включает следующие мероприятия:

- консультирование по вопросам социально-бытовой и социально-средовой адаптации;
- социальную ориентацию (социально-бытовую, социально-средовую, рекреационную и др.);
- обучение инвалида основным социальным навыкам (личной гигиены, самообслуживания, передвижения и т.д.);
- обеспечение техническими (ТСР) и иными средствами реабилитации, необходимыми для трудовой деятельности и в быту;
- обучение инвалидов пользованию ТСР;
- архитектурно-планировочное и техническое решение проблем адаптации жилища к потребностям инвалида (расширение дверных проемов, перенос стен, приспособление лифта, изменение этажа проживания, вплоть до смены жилья, установка пандусов и поручней на лестницах, в квартире, ванной комнате, установка в жилом помещении вспомогательных приспособлений для осуществления личной гигиены, самообслуживания, приемов приготовления пищи, специальное оснащение мест занятий, учебы, работы и т.д.);
- социально-психологическую помощь и поддержку (психологическое консультирование, психокоррекция установок, мотивов, психологический тренинг, обучение членов семьи общению с инвалидом);