

О РАЗРАБОТКЕ ПЕРЕЧНЯ ПРОФЕССИЙ ДЛЯ ТРУДОВОЙ ЗАНЯТОСТИ ПАЦИЕНТОВ С ИМПЛАНТИРОВАННЫМИ СУСТАВАМИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

В.Б.Смычек, А.И.Разуванов, Т.В.Чумакова

Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации,
д. Юхновка, Колодищанский сельсовет, 93,
223027, Минский район, Минская область, Республика Беларусь

Одним из эффективных средств восстановления возможностей для пациентов с выраженными функциональными изменениями в суставах является эндопротезирование. После оперативного вмешательства у некоторых пациентов определяются ограничения жизнедеятельности, в том числе, приводящие к социальной недостаточности. Уровень занятости пациентов с имплантированными суставами нижних конечностей выступает в роли показателя социализации. При этом, в ходе исследования установлено, что около половины пациентов, проходивших освидетельствование, относятся к категории неработающих. Следовательно, является актуальным рациональное трудоустройство таких пациентов. Исследование позволило сформировать примерный перечень профессий, включающий 432 наименования, для профессиональной занятости с учетом функциональных возможностей пациентов.

Ключевые слова: имплантированные суставы нижних конечностей; Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ); примерный перечень профессий.

Введение

Заболевания костно-мышечной системы и соединительной ткани представляют достаточно серьезную медико-социальную проблему, являясь одной из ведущих причин обращения за медицинской помощью и установления факта временной нетрудоспособности в мировой практике [1–3]. Данная группа заболеваний объединяет более 150 нозологических форм, при этом, наибольший вклад вносят различные заболевания крупных суставов [1]. По оценкам ВОЗ, прогнозируется дальнейший рост данной патологии и увеличение ее удельного веса в структуре заболеваний костно-мышечной системы и соединительной ткани [4], большую долю которых составляют дегенеративно-дистрофические заболевания тазобедренного и коленного суставов [5, 6]. При лечении тяжелых форм данной патологии применяется технология эндопротезирования. Ежегодно в мире выполняется более 500 тысяч эндопротезирований тазобедренного и 250 тысяч коленного суставов [4]. В Республике Беларусь этот показатель составляет около 5000 эндопротезирований тазобедренного и около 1000 эндопротезирований коленного суставов [7]. Потребность в данном виде

операции в нашей стране составляет 8 человек на 1000 взрослого населения [8].

Некоторые авторы [9, 10] отмечают, что в 22% случаях ожидания пациентов от операции не оправдываются, а у порядка 11% – нет удовлетворенности после выполненного оперативного вмешательства. Соответственно, даже после оперативного вмешательства у некоторых пациентов определяются ограничения жизнедеятельности, в том числе, приводящие к социальной недостаточности. При этом, при рассмотрении уровня занятости пациентов с имплантированными суставами нижних конечностей (ИСНК) как показателя социализации [11, 12], отмечается, что около половины пациентов, проходивших освидетельствование, относятся к категории неработающих [13, 14].

Из этого следует, что для пациентов с ИСНК актуально формирование мероприятий профессиональной и трудовой реабилитации и, в частности, их рациональное трудоустройство.

Цель настоящего исследования – разработать примерный перечень профессий для трудовой занятости пациентов с имплантированными суставами нижних конечностей с различной степенью

ограничений жизнедеятельности для определения параметров восстановления профессиональной трудоспособности.

Материалы и методы

В ходе исследования выполнено несколько этапов. На первом этапе были выделены диагностически значимые критерии, позволяющие сформировать представление о трудовом потенциале и трудовом прогнозе. Для этих целей использовались корреляционный и регрессионный анализы с построением прогностических математических моделей, направленных на определение у пациентов состояния способности к трудовой деятельности. Для возможности практического использования и дальнейшей координации реабилитационной деятельности выделенные критерии были представлены с позиции Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ), которая была предложена экспертами ВОЗ в 2001 г. с целью более полного описания взаимодействия человека с обществом и окружающей средой. На основе переменных, составляющих прогностические модели, а также с учетом набора кодов, предложенного экспертами ВОЗ для профессиональной реабилитации (90 категорий доменов), полного набора кодов классификации (в количестве 1424 категорий доменов) и с учетом собственных результатов предыдущих исследований разработан краткий комплект кодов доменов (в количестве 12 кодов МКФ) для оценки состояния трудоспособности пациентов с ИСНК.

Второй этап заключался в определении достаточности сформированного МКФ набора, определении лучшего классификатора при формировании реабилитационных групп (использован Receiver Operating Characteristic Curve (ROC) анализ) с последующим определением для каждой группы ее трудового прогноза и трудового потенциала. Далее было определено понятие «группа потенциального функционирования», на основе которого и производился подбор профессий.

Группа потенциального функционирования (ГПФ) – группа пациентов, имеющих определенный (характерный для нее) набор клинико-функциональных характеристик (код по МКБ-10 и МКФ-профиль), создающих основу для успешной реализации потенциальных способностей (капитета).

Для целей настоящего исследования была сформирована выборка, включающая 175 пациентов с ИСНК, проходивших освидетельствование в УЗ «Медико-реабилитационная экспертная комиссия Минской области» и в ГУ «Республи-

канский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации» за период с 2014 по 2017 гг. В выборке было 65 (37,14%) женщин и 110 (62,86%) мужчин. Выборка включала пациентов от 18 до 60 лет, средний возраст составил $49,33 \pm 6,91$ лет. Количество работающих – 88 чел. ($50,29 \pm 3,78\%$), 87 чел. ($49,71 \pm 3,78\%$) не были заняты трудом.

Средний возраст пациентов, не реализовавших в полной мере свой трудовой потенциал, составил $50,15 \pm 0,73$ лет. Количество лиц мужского пола – 55 человек ($67,9 \pm 5,19\%$), женского – 26 ($32,1 \pm 5,19\%$) человек. На $29,63 \pm 5,07\%$ отмеченная выборка состояла из жителей города. У большинства ($66,67 \pm 5,19\%$) общий и профессиональный трудовой стаж составлял от 20 лет и более. У 52 чел. ($64,2 \pm 5,33\%$) был заменен один сустав, у 29 чел. ($35,8 \pm 5,33\%$) – 2 сустава, у 73 ($90,12 \pm 3,31\%$) пациентов заменен тазобедренный сустав. У 71 ($87,65 \pm 3,31\%$) пациента пригодность в основной профессии определялась на уровне умеренных нарушений, у 73 ($90,12 \pm 3,31\%$) наблюдалось умеренное нарушение статодинамической функции, у 36 чел. ($44,44 \pm 5,52\%$) отмечалась положительная установка на труд, у 39 ($48,15 \pm 5,55\%$) – неопределенная установка на труд с возможностью ее коррекции, у 6 чел. ($7,41 \pm 2,91\%$) – отрицательная установка на труд при сохраняющейся возможности ее коррекции.

Квалификационный уровень основной профессии у 55 чел. ($67,9 \pm 5,19\%$) относился к квалифицированному рабочему. Исходя из этого, данная группа лиц имела достаточный потенциал для достижения экономической самостоятельности, однако, по разным причинам не смогла его реализовать.

Результаты и обсуждение

Одни из определяющих факторов, влияющих на возврат к труду, – образовательный уровень и профессия. В исследуемой выборке была отмечена тенденция возврата к труду преимущественно лиц, имеющих высшее образование и занимающихся умственным трудом. Восстановление трудового статуса является одним из основных критериев реабилитации, во многом определяющим экономическую независимость лица с инвалидностью и, тем самым, восстанавливающим его качество жизни. Восстановление профессиональной трудоспособности у пациентов с ИСНК должно совершаться в пределах их физиологических возможностей, с обязательным учетом участия в работе дефектной функции.

В основу формирования рекомендаций в отношении профессий для пациентов с ИСНК было

заложено сравнение сохранившихся функциональных способностей с требованиями, представленными профессиями. С целью определения профессий, подходящих по функциональной составляющей, был проведен анализ освоенных профессий, профессий, рекомендованных к занятости с учетом уровня профессионального образования, профессиональной принадлежности, в результате чего были выделены профессии, требующие схожих теоретических знаний и практических умений и использующие сходные инструменты и оборудование. Далее были определены смежные группы профессий, доступных к занятости с учетом положений Общегосударственного классификатора профессий и должностей Республики Беларусь «Занятия», утвержденного постановлением Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 24 июля 2017 г. №33.

Выделенные профессии систематизированы в соответствии с наименованиями должностей служащих, профессий рабочих с учетом 9 основных групп занятий:

1. Руководители.
2. Специалисты-профессионалы.
3. Специалисты.
4. Работники, занятые предоставлением офисных административных услуг, услуг потребителям, подготовкой, обработкой информации и учетом.
5. Работники сферы обслуживания, торговли и других родственных видов деятельности.
6. Квалифицированные работники сельского и лесного хозяйств, рыбоводства и рыболовства.
7. Квалифицированные рабочие промышленности, строительства и рабочие родственных профессий (за исключением работников, вошедших в основную группу 8).
8. Операторы, аппаратчики, машинисты и другие рабочие, занятые управлением, эксплуатацией и обслуживанием установок и машин, сборщики изделий.
9. Неквалифицированные работники.

Так, в первой группе профессий «Руководители» выделены 26 должностей, в которых возможна занятость пациентов с ИСНК. Руководители осуществляют планирование, управление, координацию и оценку всей деятельности организаций, органов государственного управления различного уровня, а также структурных подразделений внутри них, разрабатывают и пересматривают свою политику. Выполнение профессиональных обязанностей обычно реализуется в допустимых, безопасных условиях труда, в том числе, по показателям тяжести трудового процесса.

Во второй группе «Специалисты-профессионалы» подобраны 92 профессии, чьи обязанности связаны с обогащением и приумножением объемов накопленных обществом знаний в различных видах экономической деятельности; научно-исследовательской работой, разработкой и совершенствованием научных теорий, концепций и методов, их применением и распространением на практике; или сочетанием этих видов деятельности в различных комбинациях.

Для занятости в должностях первой и второй группы предполагается наличие знаний и умений в объеме образовательных программ высшего либо послевузовского образования. Так же, как для первой группы, выполнение профессиональных обязанностей большинства профессий возможно в допустимых, легких по показателям тяжести трудового процесса условиях труда.

В группу «Специалисты» включены лица, выполняющие преимущественно технические и родственные по содержанию функции, связанные с осуществлением физических и инженерных разработок, деятельностью в области естественных наук, здравоохранения, финансово-экономической, административной и социальной сфере. Всего выделено 70 профессий, для занятости в которых требуется наличие высшего или среднего специального образования. Выполнение типовых обязанностей возможно в допустимых условиях труда. Профессиональные обязанности не предъявляют повышенных требований к состоянию дефектной функции.

Из группы работников, занятых предоставлением офисных административных и вспомогательных услуг, услуг потребителям, подготовкой, обработкой, хранением информации и ее учетом, а также выполнением служебных обязанностей, связанных с денежными операциями, поездками и путешествиями, информационными запросами и встречами, то есть лиц, вошедших в четвертую и пятую группы, выделены 47 профессий. Занятость в указанных профессиях предполагает наличие знаний и умений в объеме образовательных программ среднего специального образования, иногда в объеме общего среднего образования.

Выделено 176 квалифицированных профессий рабочих. Занятость в профессиях предполагает осуществление занятий, связанных с управлением механизмами и электронным оборудованием, вождением транспортных средств, техническим обслуживанием и ремонтом электрического и механического оборудования, обработкой и хранением информации. Выполнение профессиональных обязанностей предполагает наличие знаний и

умений в объеме образовательных программ среднего образования (базового образования) либо профессионально-технического образования. Второй уровень навыков характерен для пятой, шестой, седьмой, восьмой основных групп, а также для некоторых занятий третьей и четвертой основных групп.

Выполненные профессиографические исследования позволили выделить профессии преимущественно из пятой, седьмой и восьмой групп. Преимущественное большинство квалифицированных профессий сельского и лесного хозяйств, рыбоводства и рыболовства связано со значительными физическими нагрузками, не показанными лицам с имплантированными суставами нижних конечностей.

Для неквалифицированных работников выделена 21 профессия, занятость в которых предполагает осуществление занятий, связанных с выполнением простых и стандартных задач физического труда, наличие знаний и умений в объеме образовательной программы базового образования. Для некоторых видов работ может требоваться обучение на рабочем месте.

Дальнейший анализ выполнялся в соответствии с алгоритмом, порядок формирования которого предусматривал:

определение типовых требований, предъявляемых профессиями (составом работ, предусмотренным профессиональной принадлежностью) к состоянию дефектной функции на основании анализа тарифно-квалификационных характеристик, представленных в Единых тарифно-квалификационных справочниках, типовых должностных характеристик, имеющихся в Единых квалификационных справочниках должностей служащих;

оценку показателей тяжести трудового процесса, установление примерного класса условий труда на типовом рабочем месте профессий, включенных в примерный перечень;

прогнозирование профессиональной успешности (возможности профессионального роста, возможности занятости в полном объеме);

выявление, по данным профессиографических исследований, профессий, которые могут предъявлять требования к состоянию дефектной функции;

анализ медицинских показаний к труду лиц с имплантированными суставами нижних конечностей;

оценку возможности дозирования уровня физического напряжения;

оценку возможности изменения объема выполняемых работ с учетом степени выраженности функциональных нарушений;

выявление видов деятельности, сопряженных с опасными условиями труда, вредными (противопоказанными) производственными факторами, которые могут оказывать негативное влияние на состояние здоровья.

Выполнение указанного алгоритма для каждой группы профессий позволило выделить профессии для лиц с имплантированными суставами нижних конечностей в зависимости от выраженности функциональных нарушений статодинамической функции.

Далее все профессии были сгруппированы в зависимости от клинико-функциональных параметров, описанных с помощью ГПФ, где каждый пациент записан через определенный для него набор параметров следующего формата: код заболевания по МКБ-10; количество ИСНК; наличие остеоартроза в смежных или контралатеральных суставах; МКФ профиль функционирования пациента – последовательная запись кодов в рамках МКФ набора кодов и категорий для пациентов с ИСНК: ощущение боли – b280; структура нижней конечности, другая уточненная (структура имплантированного сустава нижней конечности) – s7508; передвижение с использованием технических средств реабилитации – d465; профессиональное обучение – d825; высшее образование – d830; ученичество (подготовка к профессиональной деятельности) – d840; выполнение трудовых обязанностей – d8451; полная трудовая занятость – d8502 [15]. Использование любого кода должно сопровождаться применением хотя бы одного определителя. Первый определитель – общий определитель с негативной шкалой для обозначения величины и выраженности нарушения для категорий всех доменов: 0 – нет нарушений (0–4%); 1 – легкие нарушения (5–24%); 2 – умеренные нарушения (25–49%); 3 – тяжелые нарушения (50–95%); 4 – абсолютные нарушения (96–100%); 8 – не определено; 9 – не применимо.

В доменах функций (b) используется первый определитель (например, b280.1).

В доменах структур (s) дополнительно указывается характер нарушений (второй определитель – s7508.14) и сторона поражения (третий определитель, например – s7508.141). В нашем исследовании в домене структур использовался первый и третий определители. Третий определитель использовался для обозначения правой (s7508.___1 – правая сторона) или левой (s7508.___2 – левая сторона) стороны.

В доменах активности и участия (d) первый определитель указывает реализацию – то, что делает человек в своей обычной среде (например,

Примерный перечень профессий для группы квалифицированных рабочих из числа пациентов с ИСНК

№	Группа потенциального функционирования	Группа занятий	Перечень профессий ^{3,4}
1	ГПФ1 ¹ ГПФ2.1 ¹	Квалифицированные рабочие промышленности, строительства и рабочие родственных профессий (за исключением работников, вошедших в основную группу 8)	7126-005, 7126-013, 7233-008, 7233-093, 7233-097, 7312-013, 7315-006, 7316-004, 7316-005, 7316-006, 7316-009, 7316-015, 7316-018, 7316-029, 7316-035, 7316-037, 7316-038, 7316-039, 7316-040, 7316-041, 7317-011, 7317-012, 7317-013, 7317-014, 7317-015, 7317-016, 7317-017, 7317-018, 7317-019, 7317-048, 7317-049, 7317-052, 7317-053; 7318-033, 7318-034, 7318-035; 7321-012, 7321-013, 7321-021, 7321-026, 7321-041; 7323-033, 7323-034; 7412-024, 7412-042; 7421-038, 7421-050, 7421-051; 7422-002, 7422-008, 7422-011, 7422-012; 7531-003, 7531-004, 7531-005; 7522-009, 7522-017, 7522-018; 7533-005, 7533-006, 7533-010, 7533-014; 7536-006, 7536-016, 7536-017; 7543-002, 7543-003, 7543-014, 7543-016, 7543-017, 7543-021, 7543-022, 7543-028, 7543-029, 7543-030, 7543-031, 7543-032, 7543-033, 7543-035, 7543-036, 7543-037, 7543-040, 7543-041, 7543-042, 7543-043, 7543-044, 7543-049, 7543-050, 7543-055, 7543-057, 7543-059, 7543-060, 7543-064, 7543-069, 7543-070, 7543-071, 7543-072, 7543-073, 7543-075, 7543-084, 7543-085
2	ГПФ1 ² ГПФ2.1 ²		7126-013, 7233-008, 7233-093, 7233-097; 7312-013; 7315-006; 7316-004, 7316-005, 7316-006, 7316-009, 7316-015, 7316-018, 7316-029, 7316-035, 7316-037, 7316-038, 7316-039, 7316-040, 7316-041; 7317-011, 7317-012, 7317-013, 7317-014, 7317-015, 7317-016, 7317-017, 7317-018, 7317-019, 7317-048, 7317-052, 7317-053; 7318-033, 7318-034, 7318-035; 7321-012, 7321-013, 7321-021, 7321-026, 7321-041; 7323-033, 7323-034; 7412-024, 7412-042; 7421-038, 7421-050, 7421-051; 7422-002, 7422-008, 7422-011, 7422-012; 7531-003, 7531-004, 7531-005; 7522-009, 7522-017, 7522-018; 7533-005, 7533-006, 7533-010, 7533-014; 7536-006, 7536-016, 7536-017; 7543-002, 7543-003, 7543-014, 7543-016, 7543-017, 7543-021, 7543-022, 7543-028, 7543-029, 7543-030, 7543-031, 7543-032, 7543-033, 7543-035, 7543-036, 7543-037, 7543-040, 7543-041, 7543-042, 7543-043, 7543-044, 7543-049, 7543-050, 7543-055, 7543-057, 7543-059, 7543-060, 7543-064, 7543-069, 7543-070, 7543-071, 7543-072, 7543-073, 7543-075, 7543-084, 7543-085
3	ГПФ2.2		7316-004, 7316-006, 7316-015, 7316-018, 7316-029, 7316-037, 7316-038, 7316-039, 7316-040, 7316-041, 7317-014, 7317-015, 7317-016, 7317-018, 7317-019, 7317-048, 7317-053, 7318-033, 7318-034, 7323-033, 7323-034

Примечание:

¹ при значениях b280.0-1; s7508.0-1.

² при значениях b280.2; s7508.2.

³ при условии отсутствия противопоказанных условий труда на конкретном рабочем месте.

⁴ 7119-011 Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий и сооружений; 7126-005 Монтажник санитарно-технических систем и оборудования; 7126-013 Слесарь-сантехник; 7231-007 Слесарь по ремонту автомобилей; 7231-010 Слесарь-стендовик; 7233-008 Комплектовщик изделий и инструмента; 7233-093 Слесарь по ремонту сельскохозяйственных машин и оборудования; 7233-097 Слесарь-ремонтник; 7312-013 Комплектовщик деталей музыкальных инструментов; 7315-006 Комплектовщик стекла и стеклоизделий; 7316-004 Живописец; 7316-005 Изготовитель трафаретов, шкал и плат; 7316-006 Исполнитель художественно-оформительских работ; 7316-009 Комплектовщик изделий и форм; 7316-015 Окращик игрушек; 7316-018 Отделочник художественных изделий; 7316-029 Реставратор художественных изделий и декоративных предметов; 7316-035 Фотопечатник на стекле; 7316-037 Художник декоративной росписи по металлу; 7316-038 Художник миниатюрной живописи; 7316-039 Художник росписи по дереву; 7316-040 Художник росписи по ткани; 7316-041 Художник росписи по эмали; 7317-011 Изготовитель плетеной мебели; 7317-012 Изготовитель художественных изделий из бересты; 7317-013 Изготовитель художественных изделий из дерева; 7317-014 Изготовитель художественных изделий из керамики; 7317-015 Изготовитель художественных изделий из лозы; 7317-016 Изготовитель художественных изделий из льноволокна; 7317-017 Изготовитель художественных изделий из металла; 7317-018 Изготовитель художественных изделий из соломы; 7317-019 Инкрустатор; 7317-048 Резчик по дереву и бересте; 7317-049 Резчик по камню; 7317-052 Сборщик изделий из дерева и папье-маше; 7317-053 Сборщик изделий из янтаря; 7318-033 Отделочник деталей игрушек; 7318-034 Оформитель игрушек; 7318-035 Оформитель коллекций; 7321-012 Комплектовщик форм; 7321-013 Комплектовщик шрифтовой продукции; 7321-021 Оператор копировальных и множительных машин; 7321-026 Оператор электронного набора и верстки; 7321-041 Ретушер; 7323-033 Переплетчик; 7323-034 Переплетчик документов; 7412-024 Наладчик контрольно-измерительных приборов и систем автоматики; 7412-042 Слесарь по контрольно-измерительным приборам и автоматике; 7421-038 Наладчик контрольно-измерительных приборов и автоматики; 7421-050 Радиомеханик по ремонту радиоэлектронного оборудования; 7421-051 Радиомеханик по ремонту радиоэлектронной аппаратуры и приборов; 7422-002 Визальщик схемных жгутов, кабелей и шнуров; 7422-008 Монтажник радиоэлектронной аппаратуры и приборов; 7422-011 Регулировщик радиоэлектронной аппаратуры и приборов; 7422-012 Слесарь-механик по радиоэлектронной аппаратуре; 7531-003 Отделочник головных уборов; 7531-004 Отделочник изделий, полуфабрикатов, материалов; 7531-005 Портной; 7522-009 Комплектовщик мебели; 7522-017 Столяр; 7522-018 Столяр по изготовлению декораций; 7533-005 Комплектовщик деталей изделий; 7533-006 Комплектовщик материалов, края и изделий; 7533-010 Отделочник материалов и готовых изделий; 7533-014 Приемщик материалов, полуфабрикатов и готовых изделий; 7536-006 Комплектовщик изделий, полуфабрикатов и материалов; 7536-016 Обувщик по ремонту обуви; 7536-017 Отделочник изделий, полуфабрикатов, материалов; 7543-002 Коллекционер образцов тканей; 7543-003 Комплектовщик; 7543-014 Контролер деталей и приборов; 7543-016 Контролер измерения продукции; 7543-017 Контролер изделий, полуфабрикатов и материалов; 7543-021 Контролер качества; 7543-022 Контролер качества обработки изделий; 7543-028 Контролер материалов, изделий и лекал; 7543-029 Контролер материалов и изделий; 7543-030 Контролер материалов, металлов, полуфабрикатов и изделий; 7543-031 Контролер медицинского оборудования и изделий; 7543-032 Контролер мехового сырья и полуфабрикатов в скорняжном производстве; 7543-033 Контролер мехового сырья и полуфабрикатов в сырьено-красильном производстве; 7543-035 Контролер музыкальных инструментов; 7543-036 Контролер наглядных пособий; 7543-037 Контролер оптических деталей и приборов; 7543-040 Контролер по драгоценной продукции; 7543-041 Контролер по звучанию; 7543-042 Контролер по консервации и укомплектованности изделий; 7543-043 Контролер полимерных материалов; 7543-044 Контролер полуфабрикатов и готовой продукции; 7543-049 Контролер-приемщик изделий; 7543-050 Контролер продукции медицинского назначения; 7543-055 Контролер радиоэлектронной аппаратуры и приборов; 7543-057 Контролер рекламной продукции; 7543-059 Контролер сборки электрических машин, аппаратов и приборов; 7543-060 Контролер сборочно-монтажных и ремонтных работ; 7543-064 Контролер станочных и слесарных работ; 7543-069 Контролер сырья и полуфабрикатов; 7543-070 Контролер технического состояния механических транспортных средств; 7543-071 Контролер технологического процесса; 7543-072 Контролер художественных изделий; 7543-073 Контролер целлюлозно-бумажного производства; 7543-075 Контролер часового и камневого производств; 7543-084 Сдатчик продукции; 7543-085 Сортировщик сырья, материалов и изделий.

d840.1), второй – потенциальную способность – возможность человека выполнять действия или задания в стандартной среде, то есть максимально возможный для человека уровень функционирования (например, d840.21), третий определитель – сторону поражения (например, s7508.141) [16].

К ГПФ1 относятся пациенты (МКФ-профиль: b280.1,2; s7508.1,2; d465.0,1,2; d825.0,1; d830.0,1; d840.0,1; d8451.0) с наличием одного имплантированного сустава с (или без) коксартрозом (гонартрозом) I, II ст. смежного или контралатерального сустава.

К ГПФ2.1 (МКФ-профиль: b280.1,2; s7508.0,1,2; d465.0,1,2,3; d825.0,1; d830.0,1; d840.1,2; d8451.1,2) и к ГПФ2.2 (МКФ-профиль b280.1,2,3,4; s7508.0,1,2,3,4 (учитываются данные сразу с правой и левой стороны, например справа – s7508.0, слева – s7508.3 или s7508.4); d465.1,2,3; d825.2,3,4; d830.2,3,4; d840.2,3,4; d8451.3,4) относятся пациенты с: наличием одного имплантированного сустава с (или без) коксартрозом (гонартрозом) III ст. смежного или контралатерального сустава; наличием двух имплантированных суставов и коксартроза (гонартроза) I, II, III ст. смежных или контралатеральных суставов; нестабильностью компонентов эндопротеза (при наличии клинико-рентгенологических признаков).

К примеру, в таблице представлен сформированный примерный перечень профессий для самой представительной из всей выборки группы пациентов (группа квалифицированных рабочих). К ГПФ1 и ГПФ2.1 при значениях b280.0-1; s7508.0-1 была отнесена 101 профессия, к ГПФ1 и ГПФ2.1 при значениях b280.2; s7508.2 – 99 профессий, а ГПФ2.2 – 21 профессия при условии отсутствия противопоказанных условий труда на конкретном рабочем месте для всех ГПФ.

Таким образом, нами предложен примерный перечень профессий, включающий в себя 432 наименования для профессиональной занятости лиц с ИСНК. Полный перечень профессий планируется представить в виде отдельного пособия, предназначенного для специалистов, занимающихся вопросами экспертизы профессиональной пригодности, профессиональной ориентации и трудоустройства.

Выводы

С учетом степени выраженности ограничений жизнедеятельности, уровня образования и наличия противопоказаний сформирован примерный перечень профессий, доступных для продолжения трудовой деятельности пациентов с замененными суставами нижних конечностей.

Применение на практике предложенного перечня профессий будет способствовать восстановлению профессиональной трудоспособности пациентов с ИСНК и, как следствие, повышению у них экономической независимости и улучшению качества жизни.

ЛИТЕРАТУРА

1. Журавлев, Ю.И. Медико-социальные аспекты оказания ортопедо-травматологической помощи пациентам с полиморбидными состояниями / Ю.И.Журавлев // Научные ведомости Белгородского государственного университета: Серия Медицина. Фармация. – 2014. – №4 (175). – С.142–149.
2. Руцкий, А.В. К проблеме эндопротезирования крупных суставов / А.В.Руцкий, А.П.Маслов // Медицинские новости. – 2005. – №12. – С.73–76.
3. Реабилитация пациентов после эндопротезирования тазобедренного и коленного суставов: отдельные результаты медико-социологического мониторинга / А.С.Федонников [и др.] // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2017. – №4. – С.796–799.
4. Состояние проблемы и перспективы развития эндопротезирования суставов в Республике Беларусь / А.В.Белецкий [и др.] // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2010. – №2. – С.94–96.
5. Storheim, K. Musculoskeletal disorders and the Global Burden of Disease study / K.Storheim, J.Zwart // Annals of the Rheumatic Diseases. – 2014. – Vol.73, No.6. – P.949–950.
6. Woolf, A.D. Burden of major musculoskeletal conditions / A.D.Woolf, B.Pfleger // Bulletin of the World Health Organization. – 2003. – No.9. – P.646–656.
7. Организация работы ортопедо-травматологической службы в Республике Беларусь: Достижения и перспективы / А.В.Белецкий [и др.] // Развитие травматологии и ортопедии в Республике Беларусь на современном этапе: материалы IX съезда травматологов-ортопедов Республики Беларусь, Минск, 16–17 окт. 2014 г. / РНПЦ травматологии и ортопедии; редкол.: В.И.Аверин [и др.] – Минск, 2014. – С.3–10.
8. Клинико-морфологическая диагностика перипротезной инфекции при тотальном эндопротезировании тазобедренного сустава / А.В.Борисов [и др.] // Развитие травматологии и ортопедии в Республике Беларусь на современном этапе: материалы IX съезда травматологов-ортопедов Республики Беларусь, Минск, 16–17 окт. 2014 г. / РНПЦ травматологии и ортопедии; редкол.: В.И.Аверин [и др.] – Минск, 2014. – С.196–199.
9. Predicting dissatisfaction after total hip arthroplasty: a study of 850 patients / R.E.Anakwe [et al.] // Arthroplasty. – 2011. – Vol.26, No.2. – P.209–313.
10. Patient satisfaction after total knee arthroplasty: who is satisfied and who is not? / R.V.Bourne [et al.] // Clin Orthop Relat Res. – 2010. – Vol.468, No.1. – P.57–63.

11. *Смычѣк, В.Б.* Реабилитация больных и инвалидов / В.Б.Смычѣк. – М.: Мед. лит., 2009. – 560 с.
12. *Смычѣк, В.Б.* Медико-социальная экспертиза и реабилитация / В.Б.Смычѣк, Г.Я.Хулуп, В.К.Милькаманович. – Минск: Юнипак, 2005. – 420 с.
13. *Асилова, С.У.* Медико-социальная экспертиза и реабилитация больных и инвалидов после эндопротезирования тазобедренного сустава / С.У.Асилова, Д.Р.Рузибаев // Журнал клинической и экспериментальной ортопедии им. Г.А.Илизарова («Гений ортопедии»). – 2015. – №2. – С.36–40.
14. Медико-социальная экспертиза больных после тотального эндопротезирования тазобедренных суставов / Л.Ф.Медведев [и др.] // Медико-социальная экспертиза и реабилитация: сб. науч. ст. междунар. науч.-практ. конф. «Актуальные проблемы медицинской экспертизы и реабилитации», Минск, 24 мая 2013 г. / РНПЦ МЭ и Р; под ред. В.Б.Смычка. – Минск, 2013. – С.83–86.
15. Инструкция по применению метода восстановления профессиональной трудоспособности пациентов с имплантированными суставами нижних конечностей на основе Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья: утв. М-вом здравоохранения Респ. Беларусь 30.11.2018. – Минск: Респ. научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации, 2018. – 23 с.
16. Основы МКФ [Текст]: монография / В.Б.Смычек. – Минск: [б. и.], 2015. – 431 с.

TO ELABORATION OF LIST OF PROFESSIONS FOR EMPLOYMENT OF PATIENTS WITH IMPLANTED JOINTS OF LOWER EXTREMITIES

V.B.Smychyok, A.I.Razuvanau, T.V.Chumakova

Republican Scientific and Practical Center for Medical Assessment and Rehabilitation, Yukhnovka village, 93, Kolodishchansky Village Council, 223027, Minsk District, Minsk Region, Republic of Belarus

Endoprosthesis is one of the most effective means for restoring opportunities of patients with manifest functional changes in the joints. Some patients have limitations of life, including leading to social failure, after surgery. Level of employment of patients with implanted joints of lower extremities stands as an indicator of socialization. At the same time, about half of patients, who have undergone medical examination, were found in this study to have related to category of non-working citizens. Therefore, rational employment of such patients is relevant. This study has allowed to form an indicative list of professions, including 432 titles, for professional employment, taking into account patients' functional capabilities.

Keywords: implanted joints of lower extremities; International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF); indicative list of professions.

Сведения об авторах:

Смычек Василий Борисович, д-р мед. наук, профессор, заслуженный деятель науки Республики Беларусь; ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации», директор; тел.: (+37517) 5070419; e-mail: priemnaia.meir@mail.ru.

Разуванов Алексей Иванович; ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации», ученый секретарь; тел.: (+37517) 5070414; e-mail: doc-rai@yandex.by.

Чумакова Татьяна Владимировна, ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации», лаборатория экспертизы профессиональной пригодности, научный сотрудник; тел.: (+37517) 5424537.

Поступила 17.01.2019 г.