

ГОСТ Р 53873-2010 Реабилитация инвалидов. Услуги по профессиональной реабилитации инвалидов.

ГОСТ р 54738-2011 реабилитация инвалидов. услуги по социальной реабилитации инвалидов.

Базовый (отраслевой) перечень услуг и работ в сфере «социальная защита населения», утвержденный Министерством труда и

**Васильченко Е.М.**

социальной защиты российской Федерации от 06.10.2016 г закон РФ от 19.04.1991 N 1032-1 «о занятости населения в российской Федерации».

УДК 614.2:616.832-001-836.868

## **МЕТОДОЛОГИЯ ВНЕДРЕНИЯ ИНСТРУМЕНТОВ МКФ В РЕАБИЛИТАЦИОННУЮ ПРАКТИКУ (НА МОДЕЛИ ИНВАЛИДОВ С ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СПИННОГО МОЗГА)**

*ФГБУ «Новокузнецкий научно-практический центр медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов»  
Минтруда России, Новокузнецк*

**Vasilchenko E.M.**

## **METHODOLOGY OF IMPLEMENTATION OF THE ICF TOOLS IN REHABILITATION PRACTICE (THE CASE OF DISABLED PERSONS WITH TRAUMATIC SPINAL CORD INJURY)**

*Federal State Budgetary Institution "Novokuznetsk Scientific and Practical Centre for Medical and Social E-valuation and Rehabilitation of Disabled Persons" of the Ministry of Labour and Social Protection of the Russian Federation*

*Ключевые слова: реабилитация инвалидов, инструменты МКФ, практическое использование.*

*Keywords: rehabilitation of disabled persons, ICF tools, practice.*

*Аннотация. На базе Новокузнецкого Федерального центра реабилитации инвалидов Минтруда России определены и реализованы основные задачи по внедрению инструментов МКФ в практику реабилитации на модели инвалидов с травматической болезнью спинного мозга. В исследование включен 81 инвалид с последствиями спинальной травмы.*

*Приведены виды работ, необходимые на этапе практического использования МКФ, и последовательность их выполнения.*

*Abstract. Major tasks in implementation of the ICF tools in rehabilitation practice in the case of disabled persons with traumatic spinal cord injury are determined and accomplished on the basis of Novokuznetsk Federal Centre for rehabilitation of disabled persons of Ministry of Labour and Social Protection of the Russian Federation. The study enrolled 81 patients with effects of spinal trauma.*

*Types of work and the sequence of their execution necessary on the stage of practical using the ICF are included.*

Цель работы: определить основные организационные и методические задачи, требующие решения при внедрении инструментов МКФ в практику на этапе стационарной реабилитации на модели инвалидов с ПСМТ.

Материал и методы. Исследование проводилось на базе отделения нейрохирургии ФГБУ ННПЦ МСЭ и РИ Минтруда России. В исследование включен 81 пациент с ТБСМ, поступивший в отделение нейрохирургии Федерального центра реабилитации инвалидов в г. Новокузнецке в период с августа 2012 г. по июнь 2014 г. для медицинской реабилитации. Обследовано 59 мужчин и 22 женщины. Средний возраст пациентов  $34,9 \pm 11,1$  лет, а средняя давность травмы -  $4,4 \pm 4,8$  года. Статус инвалида имели 75 человек.

Методология внедрения инструментов МКФ.

Основные задачи по внедрению инструментов МКФ в практику:

- определение перечня категорий МКФ, подлежащих оценке;
- обоснование набора оценочных инструментов;
- внедрение оценочных инструментов в практику деятельности подразделений центра;
- обоснование перечня специалистов, участвующих в оценке нарушений функционирования, активности и участия и формирование механизма их взаимодействия в ходе планирования реабилитации.

1. Что измерять? Для использования в реабилитационной практике клиники Центра реабилитации инвалидов за основу была взята краткая версия базового набора для хронического периода.

2. Как измерять? Эксперты ВОЗ в сфере использования МКФ разработали общую методологию подбора оценочных инструментов для категорий МКФ: значение шкал и опросников, уже используемых в реабилитационной практике, по обоснованной схеме трансформируют в значения определителя МКФ в процентах, а затем представляют в виде заключения: нет нарушений, легкие, умеренные, тяжелые или абсолютные нарушения.

В настоящем исследовании для оценки функционального статуса пациентов с ТБСМ и формирования категориального профиля МКФ использовали клинические шкалы и классификации; шкалы и тесты, специфичные для оценки уровня функционирования, активности и участия спинальных больных; опросники, применяемые при широком круге заболеваний.

3. Внедрение оценочных инструментов в практику деятельности подразделений Центра.

Корректное использование опросников, как правило англоязычных, потребовало подготовки русскоязычной версии опросника «Измеритель независимости при повреждениях спинного мозга (SCIM-III), специфичного для оценки нарушений жизнедеятельности для пациентов с травматической болезнью спинного

мозга. Осуществлена процедура языковой и культурной адаптации опросника SCIM-III на основе технологии, изложенной в работах Beaton D.E. et al., Escorpizo R. et al. Также был осуществлен перевод методики и инструкции обследования по тесту Ван Лисхаута.

4. Обоснование перечня специалистов, участвующих в оценке нарушений функционирования, активности и участия и формирование механизма взаимодействия в ходе оценки нарушений функционирования, планирования этапов реабилитации.

Обследование пациентов проводилось в соответствии с протоколом. Клинические и инструментальные исследования выполняли врачи отделения нейрохирургии, медицинский персонал отделения функциональной диагностики, методисты ЛФК. Обследование с использованием измерительных шкал и тестов проводили специалисты по работе с инвалидами, психологи.

Перевод результатов клинических, инструментальных исследований и обследования с помощью опросников на язык МКФ, формирование категориального профиля МКФ осуществляли сотрудники отдела медицинской и социальной реабилитации по определенному алгоритму. На основании профиля МКФ и с учетом мнения пациента определяли цели госпитализации, мишени вмешательств и формировали таблицу вмешательств, отражающую набор реабилитационных мероприятий и персонал, отвечающий за их реализацию у конкретного пациента. После предоставления реабилитационных услуг проводилась оценка выраженности нарушений по категориям МКФ, заявленным как мишени вмешательств.

Закключение. Важность и необходимость внедрения МКФ и ее инструментов в клиническую практику обосновывается ведущими отечественными специалистами в сфере реабилитации пациентов разного профиля. Вместе с тем реальное использование инструментов МКФ в достаточной степени затруднено. Методология практического применения МКФ подробно описана лишь в англоязычных публикациях. При реабилитации пациентов разного профиля на организационной основе МКФ требуется: обоснованный выбор базового набора и инструментов оценки выраженности нарушений по категориям МКФ, поиск или разработка системы перевода результатов клинического и инструментального обследования в формате определителя МКФ. Проведение такого рода работ возможно лишь силами коллективов, имеющих большой опыт научно-практической работы в сфере реабилитации по тому или иному профилю, располагающих квалифицированным персоналом и клинической базой.

УДК 616-036.86+ 342.72J.73

Сокуров А.В., Старобина Е.М., Радута В.И.

## **К ВОПРОСУ РАЗРАБОТКИ СТРУКТУРЫ И ШТАТА РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ЦЕНТРОВ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ**

*Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им. Г. А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Санкт-Петербург*

Sokurov A.V., Starobina E.M., Raduto V.I.

## **TO THE QUESTION OF DEVELOPMENT OF THE STRUCTURE AND STAFF OF REHABILITATION CENTERS FOR PERSONS WITH DISABILITIES**

*Federal Scientific Center of Rehabilitation of the Disabled named after G.A. Albrecht, St. Petersburg*

*Ключевые слова: реабилитационные учреждения, инвалиды, структура, штат.*

*Keywords: rehabilitation institutions, persons with disabilities, structure, staff.*

*Аннотация. В статье рассматриваются вопросы организационного и правового обеспечения деятельности реабилитационных учреждений для инвалидов (детей-инвалидов) в Российской Федерации. Обоснована необходимость выработки единого подхода к формированию штатного расписания организаций, предоставляющих услуги по реабилитации и абилитации инвалидам (детям-инвалидам).*

*Abstract. The article discusses the issues of organizational and legal support of activity of rehabilitation institutions for persons with disabilities (children with disabilities) in the Russian Federation. The necessity for an integrated approach to the formation of the staffing organizations that provide services for rehabilitation and habilitation of the disabled (children with disabilities) is proved.*

Введение / Цель. Разработка структуры и штата центров, предоставляющих услуги по реабилитации инвалидам (детям-инвалидам), является очень актуальной в связи с разработкой проекта приказа Минтруда России «Об утверждении примерных штатных нормативов организаций, предоставляющих услуги по социальной и профессиональной реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов». В основу разрабатываемого документа положен проект положения о многопрофильном центре комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, основанный на типовых структурно-функциональных моделях системы комплексной реабилитации инвалидов (детей-инвалидов) с наиболее распространёнными наруше-