

## Тема 6

### **«Нетрудоспособность при туберкулезе. Социальная и трудовая реабилитация больных туберкулезом»**

Больной туберкулезом нуждается в длительном специфическом лечении, а при некоторых обстоятельствах – в реабилитационных мероприятиях. Работающему больному на период интенсивного лечения выдается листок нетрудоспособности. Длительность временной нетрудоспособности зависит от формы заболевания, наличия осложнений заболевания. По достижении положительных результатов лечения пациент может приступить к труду.

Существуют ситуации, когда пациент не может приступить к работе, которую он выполнял до заболевания. Например, работа в детских учреждениях (лечебных, образовательных). В таких случаях фтизиатрическая комиссия выдает рекомендации по трудоустройству пациента, либо рекомендует радикальное оперативное лечение, после которого больной может вернуться к прежней трудовой деятельности.

Существуют ситуации, когда у пациента регистрируется стойкая утрата трудоспособности (инвалидность).

Порядок и условия признания лица инвалидом регламентированы нормативными документами. Проведение государственной услуги проведения медико-социальной экспертизы осуществляется федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (Федеральным бюро, главными бюро, бюро).

Направление на медико-социальную экспертизу выдается лечебным учреждением, под наблюдением которого находится пациент, либо органом, осуществляющим пенсионное обеспечение. Для предоставления государственной услуги МСЭ необходим также паспорт или другой документ, удостоверяющий личность пациента, а также заявление.

Государственная услуга МСЭ осуществляется бесплатно.

Условия признания лица инвалидом:

Инвалидность может быть установлена у гражданина при нарушении здоровья со стойким расстройством функции организма в результате заболевания, если предшествующие лечебно-реабилитационные мероприятия оказались безуспешными или недостаточными. Иными словами, проводимое врачом-фтизиатром лечение (контролируемое) не дало ожидаемого положительного эффекта.

Инвалидность может быть установлена при полной или частичной утрате гражданином способности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться или заниматься трудовой деятельностью.

Также инвалидность устанавливается при потребности в мерах социальной защиты, включая реабилитацию.

Наличие одного из трех условий не является достаточным для признания гражданина инвалидом.

В зависимости от степени ограничения жизнедеятельности, обусловленной стойкой утратой функций организма, возникшей в результате заболевания, устанавливается I, II или III группа инвалидности, а гражданину до 18 лет – категория «ребенок-инвалид».

При отказе лечебного учреждения, где наблюдается пациент, в выдаче направления на медико-социальную экспертизу, он может обратиться самостоятельно. При этом бюро медико-социальной экспертизы определяет перечень необходимых исследований, которые пациент должен пройти для проведения экспертизы.

В результате предоставления государственной услуги установления стойкой нетрудоспособности учреждением (бюро) выдается справка, подтверждающая факт установления инвалидности и индивидуальная программа реабилитации инвалида, а также выписка из акта освидетельствования в орган, осуществляющий пенсионное обеспечение инвалида.

Переосвидетельствование инвалидов I группы проводится 1 раз в два года, инвалидов II и III групп – один раз в год, детей-инвалидов – в течение срока, на который установлена категория «ребенок-инвалид». Переосвидетельствование может осуществляться заблаговременно, но не более, чем за два месяца до истечения указанного срока инвалидности. Переосвидетельствование ранее установленного срока может быть проведено при наличии изменений в состоянии здоровья по его заявлению или по направлению лечебного учреждения, осуществляющего наблюдение пациента.

При отказе в установлении инвалидности также выдается справка о результатах МСЭ.