
Проблемные статьи и обзоры

ОСНОВНЫЕ НАУЧНЫЕ И ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ВЫПОЛНЕНИЯ ОТРАСЛЕВОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ «ЭКСПЕРТНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ» В 2013–2015 гг.

В.Б.Смычек, Л.Г.Казак, Э.Э.Вальчук

Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации,
пос. Городище, Минский район, Республика Беларусь

Освещаются основные полученные научные и практические результаты выполнения трехлетней отраслевой научно-технической программы «Экспертно-реабилитационные технологии». Указываются созданные научные разработки, основные законодательные и нормативные документы, направленные на развитие и совершенствование работы службы медико-социальной экспертизы и реабилитации в республике.

Ключевые слова: инвалидность, профилактика, экспертиза, трудоспособность, реабилитация, жизнедеятельность, инвалиды.

Интенсивное развитие отрасли здравоохранения потребовало, чтобы белорусская медицинская наука определила для себя ориентиры развития, выхода на передовые позиции мировой науки, обеспечила перевод здравоохранения на путь инновационного развития. В настоящее время возрастает требовательность к науке со стороны общества: в ближайшем будущем медицинская наука должна повысить эффективность и результативность в виде новейших техники, технологий, инноваций, а также в виде распространения и существенного повышения уровня знаний медицинских специалистов.

Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации (далее – Центр) является ведущим научным учреждением страны, обладающим приоритетом разработки научно обоснованных мероприятий по снижению трудопотерь в республике и регионах на основе проведения эпидемиологического мониторинга показателей инвалидности и временной нетрудоспособности с использованием современных информационных технологий, разработки методов и технологий медицинской и медико-профессиональной реабилитации пациентов. Научный коллектив Центра представлен сотрудниками, имеющими научные степени доктора и кандидата медицинских

наук, обладающих научно-практическим опытом работы в организациях здравоохранения. Клинические подразделения Центра представляют практическую базу для выполнения исследований – имеются реабилитационные стационарные отделения и консультативно-поликлиническое отделение. В настоящее время финансирование научно-технических проектов основано на программно-целевых методах планирования и контроле внедрения результатов исследований в практику здравоохранения. Выполнение научных исследований в Центре базируется на анализе и оценке международного и национального опыта, строится с учетом нужд системы здравоохранения, в частности, службы медико-социальной экспертизы и медицинской реабилитации. Выполнение сложных исследований проводится научными работниками с участием специалистов республиканских профильных научно-практических центров, что позволяет реализовать исследования в короткие сроки, получать достоверные результаты и экономить ресурсы. Принципиальное значение для организации научной деятельности Центра имеет привлечение к участию в реализации НИР специалистов практического звена здравоохранения, это особенно важно для содействия внедрению научных разработок в практику, сближения науки и практиче-

ской деятельности врачей-специалистов. Все это обеспечивает выполнение научных исследований на высоком научно-методическом уровне, позволяет усилить их целевую ориентацию на решение приоритетных проблем медицинской экспертизы и реабилитации, повысить результативность НИР, ускорить и расширить освоение научной продукции.

В 2015 г. научно-практическим коллективом Центра успешно завершено выполнение трехлетней отраслевой научно-технической программы «Экспертно-реабилитационные технологии». Научно-исследовательские работы ОНТП велись в рамках выполнения 26 заданий, из них 16 НИР выполнялись ГУ «РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации», 10 заданий – ведущими научными организациями Министерства здравоохранения республики: ГУ «РНПЦ детской онкологии, гематологии и иммунологии», ГУ «РНПЦ оториноларингологии», ГУ «РНПЦ неврологии и нейрохирургии», ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», ГУ «РНПЦ «Кардиология», ГУ «РНПЦ онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н.Александрова, УО «Белорусский государственный медицинский университет» и пр.

В результате выполнения заданий программы получены интересные в научном отношении и значимые для практического применения результаты: новые экспертные методики и технологии, повышающие качество и объективность экспертных решений; высокотехнологичные методы медицинской реабилитации, включая программы реабилитации, комплексные методики медицинской реабилитации, протоколы медицинской реабилитации пациентов при ряде нозологий; автоматизированные системы и прикладное программное обеспечение для целей медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов.

По результатам выполнения задания «Разработать и внедрить систему определения процентов утраты общей трудоспособности, применить модель определения инвалидности: три группы инвалидности и проценты утраты общей трудоспособности» разработана и предложена для межведомственного обсуждения принципиально новая модель определения инвалидности, включающая одновременное определение степени утраты общей трудоспособности и группы инвалидности, что научно обосновывает дифференцированный подход к назначению объема социальных выплат инвалидам с одинаковой группой инвалидности, позволит в перспективе назначать им разный объем реабилитационной помощи.

Научно-практическим результатом ряда завершенных заданий программы («Разработать критерии оценки степени утраты здоровья у детей с основной инвалидизирующей патологией», «Разработать и внедрить систему экспертно-реабилитационной помощи пациентам с сахарным диабетом 2 типа на основе Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья», «Разработать и внедрить систему экспертно-реабилитационной помощи пациентам после перенесенной трансплантации органов (печени, почек, сердца)») явились количественные критерии оценки ограничения жизнедеятельности у больных и инвалидов, прежде всего, ориентированные на принципиально новый экспертный подход к оценке функций и структур организма, активности и участия, контекстовых факторов и доменов на основе Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Расширение традиционных экспертно-диагностических критериев, используемых в медико-социальной экспертизе, позволит значительно повысить прогностическую информативность экспертно-реабилитационной диагностики с доказательным обоснованием определения инвалидности, оценку реабилитационного прогноза и реабилитационного потенциала пациентов для определения их нужды в различных видах реабилитации.

В соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения, методической основой первичной профилактики инвалидности и снижения ее тяжести являются технологии реабилитации пациентов, ориентированные для реализации на амбулаторном и стационарном этапах реабилитации. На сегодняшний день существует высокая востребованность организаций здравоохранения в новых технологиях реабилитации пациентов с высоким риском выхода на инвалидность после ряда острых и хронических заболеваний и травм, комплексных методов медицинской реабилитации пациентов после кардиохирургических, нейрохирургических, онкологических и других сложных и высокотехнологичных методов лечения. Результаты выполненных научных исследований позволят повысить эффективность реабилитационных мероприятий, снизить сроки стационарного и амбулаторного лечения пациентов, количество посещений поликлиники, уменьшить сроки временной нетрудоспособности, предупредить наступление инвалидности. Достижение социально-экономического эффекта после внедрения разработок в практическое здравоохранение

будет обеспечено за счет минимизации инвалидирующих проявлений основного заболевания и его последствий, повышения качества жизни пациентов, расширения всех аспектов их независимости, включая бытовую, экономическую и социальную. Основными значимыми результатами завершённых заданий являются создание технологии этапной реабилитации пациентов с симптоматической эпилепсией, обусловленной заболеваниями центральной нервной системы, включающей: выбор объекта реабилитации и предмета реабилитации; экспертно-реабилитационную диагностику; оценку реабилитационного потенциала, прогноза реабилитации; медицинскую экспертизу (с оценкой категорий и степени ограничений жизнедеятельности, степени риска инвалидизации); формирование и практическое выполнение индивидуальной программы реабилитации; оценку эффективности реабилитационных мероприятий, построение реабилитационного маршрута этих пациентов. Разработанные программы реабилитации пациентов с симптоматической эпилепсией включают медикаментозную, физическую и психологическую реабилитацию. Впервые определены характер и степень влияния симптоматической эпилепсии на состояние профессионально значимых функций и качеств этих пациентов, разработаны аспекты оценки их профессиональной пригодности.

Важным практическим результатом завершилось выполнение задания «Разработать и внедрить систему оказания лечебно-реабилитационной помощи детям с ожоговым поражением пищевода»: впервые в республике разработана дифференцированная программа медицинской реабилитации детей с последствиями ожоговой травмы пищевода, в том числе с применением биодеградируемых стентов, созданы критерии оценки степени ожогового поражения пищевода, научно обоснована, разработана и клинически апробирована система оказания реабилитационной помощи детям на лечебно-реабилитационном этапе оказания медицинской помощи, этапе ранней и поздней реабилитации детей.

Успешно завершена научно-исследовательская работа «Разработать и внедрить научно обоснованную технологию повышения эффективности комплексной реабилитации инвалидов на основе использования автоматизированной информационно-справочной системы реабилитационного потенциала региона», направленная на совершенствование персонализированного учета инвалидов и оптимизацию информационного обеспечения службы медико-социальной экс-

пертизы и реабилитации. Созданная информационно-справочная система отражает актуальный реабилитационный потенциал регионов республики в виде перечней наименований организаций, оказывающих реабилитационные услуги, позволяет осуществлять их назначение в медико-реабилитационных экспертных комиссиях, осуществлять мониторинг и аудит результатов реабилитации инвалидов. В результате внедрения автоматизированной системы в практику работы МРЭК станут возможными актуальное и оперативное использование баз данных при осуществлении медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов, проведение анализа и прогнозирование инвалидности, ее причин, оценка фактической реализации индивидуальных программ реабилитации, а в перспективе – и оценка расходования бюджетных средств, затраченных на реабилитацию.

Вопросы профессиональной пригодности и профессиональной реабилитации пациентов и инвалидов относятся к экспертной деятельности ВКК и МРЭК, являются наиболее сложными в практической работе врачей-экспертов. Задача разработки и внедрения в деятельность МРЭК и ВКК новых методик и технологий профессионального консультирования, направленных на своевременное решение экспертных вопросов о профессиональной трудоспособности пациентов, организацию и проведение их профессиональной реабилитации решена в результате выполнения научно-исследовательской работы «Разработать комплекс экспертных оценок, ориентированных на критерии Международной классификации функционирования, ограничения жизнедеятельности и здоровья (МКФ) для установления социальной (не-) достаточности (инвалидности) по показателю способности к осуществлению трудовой деятельности лиц с ограничениями жизнедеятельности, для использования в практике медицинской экспертизы и реабилитации». Предложены к использованию новые экспертно-диагностические критерии доступности труда и профессионально-производственной среды лиц с ограниченными возможностями, эти экспертные критерии должны быть внедрены в практическую работу специалистов кабинетов медико-профессиональной реабилитации для уточнения трудовых возможностей инвалидов при оценке их способности к трудовой деятельности.

Способствовать повышению качества, доступности и эффективности медицинской реабилитации через внедрение новых организационных реабилитационных технологий на всех этапах оказания реабилитационной помощи пациентам будет

новая технология этапной медицинской реабилитации пациентов после завершения хирургического и специального лечения новообразований женской половой сферы. Разработанная технология включает организационные принципы этапной медицинской реабилитации пациентов с онкологической патологией после хирургического и специального лечения злокачественных новообразований женских половых органов, принципы составления и содержание программы медицинской реабилитации пациенток после хирургического и специального лечения злокачественных новообразований женских половых органов и особенности применения методов и отдельных методик медицинской реабилитации. Предложена к использованию в практике медико-организационная модель преемственности и взаимодействия специализированных онкологической и реабилитационной служб по оказанию этапной реабилитационной помощи женщинам трудоспособного возраста после завершения радикального лечения злокачественных новообразований органов женской половой сферы.

В результате выполнения заданий программы сформулирована концепция развития реабилитационного направления здравоохранения на дальнейшую перспективу, разработаны предложения по улучшению ситуации в регионах с наиболее высокими показателями заболеваемости с временной нетрудоспособностью и показателями инвалидности, регламентированы основные положения организации медицинской реабилитации в республике, что нашло отражение в приказе Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10.12.2014 г. №1300 «О порядке оказания медицинской реабилитации в амбулаторных, стационарных условиях, в условиях дневного пребывания, а также вне организаций здравоохранения».

Важное значение для совершенствования работы службы медицинской экспертизы представляет разработка методических и организационно-технологических аспектов повышения качества системы экспертизы временной нетрудоспособности, включающих организацию взаимодействия субъектов экспертного процесса. В рамках завершённого этапа исследования «Разработать и внедрить систему управления качеством и внутреннего контроля экспертизы временной нетрудоспособности в организациях здравоохранения» проведены анализ заболеваемости с временной нетрудоспособностью (ВН) в Республике Беларусь, причин заболеваемости с ВН; оценка достоверности представленной статистической информации

с учетом региональных особенностей и классов болезней; выявлены основные тенденции в состоянии здоровья населения республики, негативные отклонения статистических показателей. С целью предупреждения возникновения отклонений, повышения достоверности и объективности предоставляемой статистической информации определены основные требования к проведению анализа заболеваемости с ВН в республике. В процессе проведения оценки и анализа качества оказания медицинской помощи и экспертизы ВН в организациях здравоохранения выявлены дефекты проведения экспертизы ВН, оценки нарушений функций органов и систем организма, стойких ограничений жизнедеятельности, клинического и трудового прогнозов, оформления медицинских документов (медицинских карт амбулаторного больного, эпикризов, направлений на медико-социальную экспертизу) и учетно-отчетных документов по вопросам проведения экспертизы ВН. С учетом полученных данных предложен перечень мероприятий, направленных на улучшение качества оказания медицинской помощи и проведения экспертизы ВН. В рамках задания проведен анализ действующей организационно-функциональной структуры экспертизы ВН, ее информационного обеспечения, качества оказания медицинской помощи и экспертизы ВН в организациях здравоохранения. На основании полученных в ходе исследования результатов, предложены методика комплексной оценки качества экспертизы ВН в организациях здравоохранения, алгоритм процесса экспертизы ВН. Разработаны: перечень единых требований к проведению внутреннего контроля качества экспертизы ВН; виды внутреннего контроля качества экспертизы ВН (плановый, целевой, предупредительный, контроль результата), определены цели проведения контроля, основания, сфера применения результатов контроля, основные функции организации здравоохранения по контролю качества оказания медицинской помощи и проведения экспертизы ВН. В результате завершённого этапа исследования разработана методика внутреннего контроля экспертизы ВН в организациях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, включающая перечень критериев оценки качества оказания медицинской помощи, экспертизы ВН.

В рамках выполнения этапа этой научно-исследовательской работы внесены изменения и дополнения в нормативные правовые акты Министерства здравоохранения Республики Беларусь, приняты: постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.10.2015 г. №105

«О внесении изменений и дополнений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24 декабря 2014 г. №104»; постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 30.10.2015 г. №107/67 «О некоторых вопросах выдачи и оформления листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности»; постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.10.2015 г. №106 «О внесении изменений и дополнений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17 января 2012 г. №1». Разработан перечень заключений ВКК, выдаваемых государственными, в том числе ведомственными, организациями здравоохранения, а также сроков их действия, который рекомендован к использованию в работе ВКК (письмо Министерства здравоохранения Республики Беларусь №02-4-10/736-100 от 02.06.2015 г.).

Основными итогами завершённой отраслевой научно-технической программы явились создание 16 новых методов и методик медицинской экспертизы и реабилитации; разработка 3 программных средств, 6 технологических процессов, 5 производственных технологий. Подготовлено и представлено в республиканские органы государственного управления 15 научно-аналитических материалов, 5 записок с предложениями, опубликовано свыше 30 научных работ, в том числе 2 монографии, 16 научных статей и докладов, 12 тезисов докладов на международных и республиканских конференциях. Подано 3 заявки на получение охранных документов на объекты интеллектуальной собственности. С участием исполнителей заданий организовано 5 научных конференций, 7 семинаров и школ. По итогам выполнения отраслевой научно-технической программы Министерством здравоохранения утверждены для использования в практической деятельности 32 инструкции по применению.

Научная деятельность ГУ «РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации» совершенствуется в соответствии с меняющимися требованиями времени, неизменным остается активное участие Центра в решении как организационно-методических

задач, так и научно-практических вопросов, связанных с инвалидностью, временной нетрудоспособностью, реабилитацией. Курацию вопросов научно-технической и инновационной политики в указанном направлении осуществляют научно-технический совет по отраслевой научно-технической программе «Экспертно-реабилитационные технологии», экспертная комиссия Министерства здравоохранения Республики Беларусь по проблемам реабилитации, а непосредственно в ГУ «РНПЦ МЭиР» – ученый совет Центра.

Таким образом, итоги выполнения трехлетней отраслевой научно-технической программы «Экспертно-реабилитационные технологии» характеризуют их научную значимость, а результаты, полученные в рамках выполненных заданий и разработок, найдут широкое применение в практике.

Активное применение практическим здравоохранением новых реабилитационных и экспертных технологий позволит добиться стабилизации показателей временной нетрудоспособности, первичного выхода на инвалидность и снижения ее тяжести.

MAIN SCIENTIFIC AND PRACTICAL RESULTS OF THE SECTORAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL PROGRAM “EXPERTISE AND REHABILITATION TECHNOLOGIES” IMPLEMENTATION IN 2013–2015

V.B.Smychek, L.G.Kazak, E.E.Valchuk

Republican Scientific and Practical Center of Medical Examination and Rehabilitation, settl. Gorodishche, Minsk District, Republic of Belarus

Main scientific and practical results of implementation of the three-year sectoral scientific and practical program “Expertise and Rehabilitation Technologies” have been analyzed. Scientific developments created by “Expertise and Rehabilitation Technologies” program, main legal acts aimed at development and improvement of work of medical and social expertise and rehabilitation service in the Republic of Belarus have been specified.

Keywords: disability; prevention; expertise, capacity for work, rehabilitation, vital activity, disabled people.

Поступила 10.02.2016 г.