

Инвалидность вскоре будут исчислять в баллах

В РОССИИ ГРЯДЕТ ВНЕДРЕНИЕ МКФ (МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ), ТАК ЧТО ИНВАЛИДНОСТЬ ОПРЕДЕЛЯТ ПО-НОВОМУ

Внедрение новой системы определения инвалидности — согласно МКФ — возможно, начнется уже в этом году. Пилотный проект уже запущен в Хакасии, Удмуртии и Тюменской области. Что сулит гражданам, имеющим инвалидность, новшество? Об этом корреспондент «ВП» Татьяна ТЮМЕНЕВА спросила Александра АБРОСИМОВА (на фото), главного эксперта по МСЭ (медико-социальной экспертизе) в СПб. (Ответы Александра Абросимова на вопросы горячей линии опубликованы в номере «ВП» за 15 марта.)



— Еще раз уточню: новая система будет относиться только к тем, кто впервые обратится на освидетельствование, а также к тем, кто уже имеет инвалидность на определенный срок и по его окончании придет на переосвидетельствование. Для тех, у кого инвалидность бессрочная, абсолютно ничего не изменится и обращаться в МСЭ им не потребуется. За исключением случаев, когда человек, имеющий бессрочную инвалидность, захочет «утяжелить» ее категорию.

Система МКФ на протяжении десяти лет успешно действует в европейских странах. Она позволяет достаточно точно оценить степень нарушения функций организма. В ней введены буквенные обозначения (говорящие о характере заболевания) и 100-балльная шкала (говорящая о тяжести заболевания, то есть оценка нарушений функций организма).

Но пока что предполагается: пришедшему на освидетельствование будут присваиваться как привычные уже группы, так и эти баллы — в соответствии с МКФ. То есть будет двойная оценка.

В том или ином виде система МКФ будет внедрена. Что предусмотрено международной декларацией прав инвалидов, которая относится и к России. Это главная причина.

Возможно, есть и еще одна причина, имеющая своей целью борьбу с коррупцией. Мы на днях из Министерства труда РФ получили пояснительную записку, в которой сказано, что согласно экспертизе, проведенной Генеральной прокуратурой РФ, пункт 4 действующего приказа об установлении инвалидности «содержит коррупциогенные факторы». Имеется в виду четыре степени выраженности стойких нарушений функций организма человека: 1-я степень — незначительные нарушения, 2-я степень — умеренные нарушения, 3-я степень — выраженные нарушения, 4-я степень — значительно выраженные нарушения. Поскольку эти термины четко не определены, то, по мнению экспертов из прокуратуры, они не могут служить основанием для объективного раз-

граничения степеней нарушения функций организма.

Насколько новая система будет «менее коррупционна», сказать пока сложно. Мы имеем только проект этой системы, который разослало Министерство труда для обсуждения специалистами. В этих документах много нестыковок, и мы уже отправили свои возражения и предложения.

? Что такое МКФ и для чего нужна новая система?

— МКФ — это своего рода эсперанто, универсальный язык. Внешне классификатор выглядит как толстенная книга формата А4. Используя возможности МКФ, можно «зашифровать» достаточно сложный текст, описывающий историю болезни пациента. Я участвовал в одном из семинаров, проводимых разработчиками МКФ из ВОЗ. Там приводили в пример такой случай. «Молодой человек с девушкой попали в ДТП, девушка погибла, молодой человек потерял ногу. После ампутации он впал в тяжелую депрессию. Он учился в институте, после аварии приостановил учебу. В будущем он все-таки собирается вновь учиться в вузе, но уже по другой специальности». С помощью системы МКФ можно зашифровать не только утрату ноги, но и депрессивное состояние и решение поменять специальность.

Идем дальше: зачем все это нужно? Для

европейских стран это суперактуально. Потому что там существует свободное передвижение из страны в страну. Если инвалид переезжает, то социальные службы другого государства должны знать о нем определенные вещи. А государственные языки могут быть очень разные (например, итальянцы и французы вообще не склонны изучать иностранные языки). Но если история инвалидности человека зашифрована таким образом, социальные службы все поймут и, соответственно, смогут лучше определить, в чем нуждается конкретный человек.

Для внутреннего пространства России такая система, возможно, будет менее актуальна. У нас миграционный процесс идет, но все-таки мы говорим на одном, русском языке.

Потеряют ли что-то от внедрения новой системы наши больные? Думаю, нет. Скорее всего с широкомасштабным внедрением оформить все полагающиеся бумаги станет даже проще.

Другое дело, что новая система потребует от экспертов МСЭ не только полного ее понимания и умения с ней работать, но и компьютерной грамотности. Что достаточно сложно, если учесть: большинство сотрудников МСЭ — люди пенсионного и предпенсионного возраста. Можем потерять кадры, а значит, нагрузка на оставшихся сотрудников неизмеримо возрастет. При этом мы боимся, как бы не выросли и очереди.

? Идут разговоры, что новая система вообще не предполагает признания инвалидом оставшегося без ног, но работающего человека. То есть герой «Повести о настоящем человеке» инвалидность бы не получил?

— Нет, это не так. Да, у нас есть инвалиды без ног, которые полноценно работают. Много лет знаю одного квалифицированного юриста, который каждый день ездит на работу в офис. И в организации, в которой он трудится, его очень ценят. Он на инвалидной коляске добирается до лиф-

та, спускается на улицу, садится в свою машину (с ручным управлением), едет в офис, где все приспособлено для передвижения инвалидов-опорников. Работоспособность полностью сохранена. Но этот человек нуждается в средствах реабилитации, причем в дорогих средствах. Которые не каждому по зарплате и купить. И ему нужна так называемая доступная среда.

Кстати, введение МКФ даст нам возможность для полного учета людей, нуждающихся в том или ином виде реабилитации, вспомогательных средствах. То есть социальные службы смогут более полно представлять, сколько людей чем страдают и что для них требуется сделать, что закупить. Она упорядочит саму систему реабилитации.

? Сейчас много говорится о создании доступной среды. Однако решение вопроса идет очень медленно...

— У нас почему-то многие думают, что доступная среда — для инвалидов-опорников. Нет, для куда большего круга граждан. И для мам с колясками, и для плохо ходящих людей любого возраста (после травмы или вследствие заболевания), для слабовидящих, для слепых и прочих категорий граждан. Нужно изначально, по крайней мере на новых объектах, создавать именно такую универсальную среду. Чтоб были удобные, нескользкие в зимнее время пандусы, выделения цветом на асфальте или ступеньках, ребристые полосы, позволяющие сориентироваться слепым. А у нас, сами знаете, порой так положат плитку на улицах, что она быстро вздыбится и пройти по ней без проблем сможет только очень здоровый человек.

? В результате внедрения системы МКФ пособия вырастут или наоборот?

— Никаких данных пока нет. Возможно, в дальнейшем в зависимости от суммы баллов будут разными и те или иные выплаты инвалидам.

Администрация
главного бюро МСЭ
в Санкт-Петербурге:
Литейный пр., 58.
Телефон 644-70-52.
По этому же
телефону можно
записаться
на прием
к Александру
Абросимову.



Отношение к инвалидам должно стать более цивилизованным.