

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ В ОМСКОЙ ОБЛАСТИ. СОСТОЯНИЕ И ПУТИ РАЗВИТИЯ

Калашников А.И., Шамшева Е.В., Саликова С.И.

*Федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Омской области»
Минтруда России, ул. 10 лет Октября, угол ул. 2-я Линия, дом 74/57, г. Омск, 644070, Российская Федерация*

Резюме

Введение. Участие государства в принятии надлежащих мер для достижения инвалидами возможно более полной экономической самостоятельности является важнейшим условием социальной интеграции инвалидов, повышения качества их жизни. В достижении этой цели существенная роль принадлежит профессиональной реабилитации инвалидов, которая представляет собой систему и процесс восстановления конкурентоспособности инвалидов на инклюзивном рынке труда.

Цель. Изучение потребности инвалидов трудоспособного возраста в профессиональной реабилитации в 2016–2018 гг., региональных возможностей и порядка реализации мероприятий по профессиональной реабилитации или абилитации в Омской области.

Материалы и методы. Изучение потребности инвалидов трудоспособного возраста в профессиональной реабилитации проведено на основании анализа статистических данных (форма № 7-собес) Федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Омской области» Минтруда России за период 2016–2018 гг., Единой вертикально-интегрированной информационно-аналитической системы медико-социальной экспертизы, данных Росстата, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Министерства труда и социального развития Омской области, Главного управления государственной службы занятости населения Омской области. Методы: описательной статистики, аналитический.

Результаты. Ежегодно в Омской области разрабатывается более 25 тысяч индивидуальных программ реабилитации и абилитации. Признание лица инвалидом в трудоспособном возрасте в большинстве случаев приводит к изменению образа и качества жизни. Государственная политика в области социальной защиты инвалидов ориентирована на достижение равенства инвалидов с другими гражданами во всех сферах жизнедеятельности путем налаживания и восстановления утраченных инвалидами связей в обществе. Важнейшую роль в социальной интеграции (реинтеграции) инвалидов играет профессиональная реабилитация. В случае выявления у пациента ограничения способности к трудовой деятельности разрабатывается комплекс мероприятий профессиональной реабилитации для восстановления или формирования способностей инвалидов к профессиональной деятельности. Среди мероприятий по профессиональной реабилитации преобладали рекомендации по трудоустройству инвалидов. Выявлены показатели, которые позволяют сделать определённые выводы за анализируемый период, намечены пути улучшения возможностей профессиональной реабилитации в Омской области.

Заключение. Проведенный анализ за период 2016–2018 гг. показал рост потребности инвалидов в профессиональной реабилитации. Нуждаемость в трудоустройстве испытывает большинство инвалидов. Наибольшая потребность в трудоустройстве наблюдается среди инвалидов третьей группы, так как они имеют значительные резервы способности к трудовой деятельности. Среди повторно признанных инвалидами трудоустроенными оказываются в основном инвалиды третьей группы. Большие резервы профессиональной реабилитации кроются в развитии реабилитационного потенциала социума. Для решения вопросов профессиональной реабилитации, в том числе эффективного трудоустройства инвалидов, необходим комплексный подход всех участников реабилитационного процесса.

Ключевые слова: индивидуальная программа реабилитации или абилитации, профессиональная реабилитация, группа инвалидности, трудоустройство инвалидов.

Калашников А.И., Шамшева Е.В., Саликова С.И. Профессиональная реабилитация инвалидов в Омской области. Состояние и пути развития // Физическая и реабилитационная медицина. – 2019. – Т. 1. – № 4. – С. 49-55.
DOI: 10.26211/2658-4522-2019-1-4-49-55

Kalashnikov A.I., Shamsheva E.V., Salikov S.I. (2019) Vocational Rehabilitation of the Disabled Persons in Omsk Region. The Status and the Development Trends. Physical and Rehabilitation Medicine, vol.1, no. 4, pp. 49-55. (in Russian).
DOI: 10.26211/2658-4522-2019-1-4-49-55

Калашников Анатолий Иванович / Kalashnikov Anatoliy I.; e-mail: gbmse55@fbmse.ru

VOCATIONAL REHABILITATION OF THE DISABLED PERSONS IN OMSK REGION. THE STATUS AND THE DEVELOPMENT TRENDS

Kalashnikov A.I., Shamsheva E.V., Salikov S.I.

Main Bureau for Medical and Social Expertise in Omsk Region of the Ministry of Labour and Social Protection of the Russian Federation, 74/57 Desyat' let Oktyabrya Street Corner 2nd Line, Omsk, 644070, Russian Federation

Abstract

Introduction. The participation of the state in taking appropriate measures to achieve the fullest possible economic independence for persons with disabilities is an essential condition for the social integration of persons with disabilities and for improving their quality of life. In achieving this goal, a significant role belongs to the vocational rehabilitation of persons with disabilities, which is a system and process of restoring the competitiveness of the disabled person in an inclusive labor market.

Aim. To study the needs of disabled people of working age in vocational rehabilitation in 2016–2018, regional opportunities and the procedure for the implementation of measures for vocational rehabilitation or habilitation in the Omsk region.

Materials and methods. The study of the needs of disabled people of working age in vocational rehabilitation was carried out on the basis of the analysis of statistical data of the Main Bureau for Medical and Social Expertise in Omsk Region of the Ministry of Labour and Social Protection of the Russian Federation for the period 2016–2018, vertically integrated information and analytical system of medical and social expertise, data of the Russian Federal State Statistics Service, the Ministry of Labour and Social Protection of the Russian Federation, the Ministry of Labour and Social Development of the Omsk Region, the Main Department of the State Service of Employment of the Population of the Omsk Region. Methods: descriptive statistics, analytical.

Results. Annually in Omsk region more than 25 thousand individual programs of rehabilitation and habilitation are developed. Recognition of a person as a disabled one at working age in most cases leads to a change in lifestyle and quality of life. The state policy in the field of social protection of disabled persons is focused on achievement of equality of disabled persons with other citizens in all spheres of activity by means of adjustment and restoration of the communications lost by disabled persons in society. Vocational rehabilitation plays a crucial role in the social integration (reintegration) of persons with disabilities. In case of detection of the patient's disability, a set of measures of professional rehabilitation is developed to restore or form the abilities of disabled people to professional activity. Among the measures for vocational rehabilitation, recommendations for employment of persons with disabilities prevailed. The indicators which allow draw certain conclusions for the analyzed period are revealed, ways of improvement of possibilities of professional rehabilitation in the Omsk region are planned.

Conclusion. The analysis for the period 2016–2018 showed an increase in the need for vocational rehabilitation of disabled people. The need for employment is experienced by the majority of disabled people. The greatest need for employment is observed among the disabled of the third group, as they have significant reserves of ability to work. Among the re-recognized persons with disabilities, the third group of persons with disabilities are employed. Large reserves of professional rehabilitation lie in the development of the rehabilitation potential of society. To address issues of vocational rehabilitation, including effective employment of persons with disabilities, a comprehensive approach of all participants in the rehabilitation process is necessary.

Keywords: individual rehabilitation or habilitation program, vocational rehabilitation, disability group, employment of disabled people.

Введение

Участие государства в принятии надлежащих мер для достижения и сохранения максимальной независимости, полных физических, умственных, социальных и профессиональных способностей и полного включения и вовлечения во все аспекты жизни предусмотрено Конвенцией о правах инвалидов Генеральной Ассамблеи ООН от 13 декабря 2006 г. [7]. Обретение возможно более полной экономической самостоятельности является важнейшим условием социальной интеграции инвалидов, повышения качества их жизни. В достижении этой цели существенная роль принадлежит профессиональной реабилитации инвалидов, которая представляет собой систему и процесс восстановления конкурентоспособности инвалида на инклюзив-

ном рынке труда. Успех участия исполнительной власти в значимых для инвалида мероприятиях во многом зависит от эффективности и качества проводимых форм и методов профессиональной реабилитации. Принятие организационных решений требует знания ситуации на рынке труда, региональных особенностей и возможностей. Эта информация лежит в основе комплексного планирования, реализации социально значимых мероприятий, прогнозирования перспективы.

Цель работы – изучение потребности инвалидов трудоспособного возраста в профессиональной реабилитации в 2016–2018 гг., региональных возможностей и порядка реализации мероприятий по профессиональной реабилитации или абилитации в Омской области.

Материалы и методы

Исследование проведено на основании анализа данных официальной государственной статистики с использованием информации Росстата, Министерства труда и социальной защиты РФ, сведений Министерства труда и социального развития Омской области, Главного управления государственной службы занятости населения Омской области, функционала Единой вертикально интегрированной информационно-аналитической системы медико-социальной экспертизы (МСЭ). Используются методы описательной статистики, аналитический.

Результаты

В период 2016–2018 гг. число разработанных специалистами Главного бюро медико-социальной экспертизы по Омской области Минтруда России индивидуальных программ реабилитации или абилитации (ИПРА) имело неустойчивую тенденцию к уменьшению – 25782, 25958, 25072 ИПРА с темпом убыли к 2016 г. – 2,75%.

За анализируемый период число сформированных ИПРА инвалидам первой группы возросло – 3570, 3706, 4039 случаев, темп прироста – 13,1%. В структуре всех разработанных ИПРА их доля увеличилась – 13,8%, 14,3%, 16,1% соответственно годам.

Число разработанных ИПРА инвалидам второй группы уменьшилось – 10318, 10352, 9516 случаев, темп убыли к 2016 г. – 7,8%. Их удельный вес снижается – 40,0%, 39,9%, 37,9% соответственно годам.

Уменьшилось и число разработанных ИПРА инвалидам третьей группы – 11894, 11900, 11517 случаев, темп убыли на 3,2%. В структуре всех разработанных ИПРА их доля составила 45,8%–46,2%.

Среди реабилитационных мероприятий у инвалидов возросла потребность в профессиональной реабилитации с 8623 в 2016 г. до 11445 случаев в 2019 г. (на 2822 случая – 32,7%). Их удельный вес возрос с 33,4% до 45,6% от числа разработанных ИПРА. Наибольшая потребность в мероприятиях по профессиональной реабилитации определялась среди инвалидов третьей группы – 53,1%, 54,1%, 56,1%. Абсолютное число рекомендаций возросло с 4634 случаев в 2016 г. до 6418 случаев в 2018 г. (на 1784 случая – 38,5%).

Увеличилось число рекомендаций по профессиональной реабилитации инвалидам второй группы с 3896 случаев в 2016 г. до 4802 случаев в 2018 г. (на 906 случаев – 23,3%). Однако их доля от числа всех рекомендаций по профессиональной реабилитации имеет устойчивую тенденцию к снижению – 45,2%, 44,9%, 41,9%.

Инвалиды первой группы нуждались в профессиональной реабилитации в 1,7%, 1,0%, 2,0% случаев от числа всех рекомендаций по профес-

сиональной реабилитации. Абсолютное число рекомендаций увеличилось в 2,4 раза, с 93 случаев в 2016 г. до 225 случаев в 2018 г.

Среди мероприятий по профессиональной реабилитации преобладали рекомендации по содействию в трудоустройстве – 8606 (99,8%), 8791 (87,3%), 7853 (68,6%) случаев соответственно годам. Снижение показателя в течение трёх лет произошло за счёт увеличения потребности в других мероприятиях в общей структуре всех рекомендаций по профессиональной реабилитации.

Наибольшая потребность в трудоустройстве отмечена у инвалидов третьей группы – 4628 (53,8%), 4721 (53,7%), 4264 (54,2%) случаев. Инвалиды второй группы нуждались в трудоустройстве в 3886 (45,2%), 3991 (45,4%), 3454 (44,0%) случаях соответственно годам.

Потребность инвалидов первой группы составила 92 (1,0%), 79 (0,9%), 135 (1,7%) случаев соответственно годам.

Дано рекомендаций по созданию специального рабочего места (СРМ), оснащенного оборудованием с учетом нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности, инвалидам [1, 4] в 2,4%–2,5% случаев. В анализируемый период потребность в СРМ преобладала у инвалидов второй группы с тенденцией к уменьшению с 88,2% в 2016 г. до 77,4% в 2018 г. Отмечен рост рекомендаций СРМ для инвалидов первой группы с 10,4% в 2016 г. до 15,7% в 2018 г. от общего числа рекомендаций СРМ.

При повторном освидетельствовании количество разработанных ИПРА инвалидам уменьшилось с 16689 в 2016 г. до 15177 в 2018 г. (на 1512 ИПРА – 9,1%). Их доля в структуре всех разработанных ИПРА снизилась с 64,7% до 60,5% случаев. В структуре групп инвалидности отмечен рост удельного веса сформированных ИПРА инвалидам второй группы с 43,5% в 2016 г. до 43,7% в 2018 г. и третьей группы 51,8% в 2016 г. до 52,1% в 2018 г. Доля разработанных ИПРА инвалидам первой группы снизилась с 4,7% до 4,2% соответственно годам.

В анализируемый период отмечается уменьшение числа ИПРА работающих инвалидов – 1959, 1944, 1939 человек – на 1,0% к 2016 г. Однако их удельный вес от общего числа сформированных ИПРА при повторном освидетельствовании увеличился – 11,7%, 11,8%, 12,8% случаев.

Среди работающих преобладали инвалиды третьей группы с устойчивой тенденцией к уменьшению – 1327 (67,7%), 1270 (65,3%), 1215 (62,7%) случаев. В то же время количество работающих инвалидов второй группы возрастает – 621 (31,7%), 664 (34,2%), 714 (36,8%) случаев соответственно годам.

Признание лица инвалидом в трудоспособном возрасте в большинстве случаев приводит к изме-

нению образа жизни, снижению материальных возможностей человека. Раннее начало реабилитационных мероприятий имеет особое значение для лиц, впервые признанных инвалидами и пребывающих в состоянии фрустрации. Современная система реабилитации предусматривает участие в реабилитационном процессе федеральных учреждений МСЭ – разработчиков ИПРА, органов государственной власти в соответствующих сферах жизни, непосредственных исполнителей реабилитационных мероприятий [1, 8]. Важнейшую роль в социальной интеграции (реинтеграции) инвалидов играет профессиональная реабилитация, которая включает мероприятия по профессиональной ориентации, общему и профессиональному образованию, профессиональному обучению, содействию в трудоустройстве, при необходимости на специальных рабочих местах, производственную адаптацию [1, 3].

Информацию о возможности трудоустройства путем постановки на учет в органах занятости пациент получает в процессе проведения медико-социальной экспертизы. При согласии инвалида на обращение к нему специалистов органов службы занятости соответствующая информация вносится в ИПРА инвалида [2]. Для выполнения реабилитационных или абилитационных мероприятий по профессиональной реабилитации Главное бюро медико-социальной экспертизы по Омской области Минтруда России направляет выписку из ИПРА инвалида в орган исполнительной власти в области содействия занятости населения (Главное управление государственной службы занятости населения Омской области) [2].

Главным управлением государственной службы занятости населения разработан план мероприятий, направленных на обеспечение гарантии содействия занятости инвалидов. В рамках оказания государственной услуги по профессиональной ориентации граждан органами службы занятости населения организуются профориентационные тренинги, групповые и индивидуальные консультации, семинары-практикумы, ярмарки вакансий, переговорные площадки с работодателями, рекрутинговые площадки, деловые игры, форумы, мастер-классы и мастерские поиска работы для различных категорий граждан [6]. В 2018 г. государственную услугу по профессиональной ориентации получили 2557 инвалидов.

Низкая инвестиционная активность хозяйствующих субъектов, уменьшение количества работодателей, снижение экономической активности населения, сохранение высокого уровня общей безработицы [6] оказывают влияние на процессы, происходящие в экономике и социальной сфере и, следовательно, на ситуацию в сфере занятости в Омской области.

Целью предоставления государственной услуги по психологической поддержке является выдача рекомендаций безработному гражданину по повышению мотивации к труду, снижению психологических проблем, препятствующих профессиональной и социальной самореализации, реализации профессиональной карьеры путем оптимизации психологического состояния.

Основной целью предоставления государственной услуги по социальной адаптации на рынке труда является выдача рекомендаций по поиску работы, составлению резюме, проведению деловой беседы с работодателем, самопрезентации, формированию активной жизненной позиции.

При необходимости получения профессионального образования в ИПРА вносятся рекомендации по условиям организации обучения. В этом случае выписка из ИПРА инвалида направляется в Министерство образования Омской области. Кроме Министерства образования организацию обучения инвалидов новым профессиям обеспечивают и Центры занятости населения. Организация обучения осуществляется в рамках оказания государственной услуги по профессиональному обучению. Информация о профессиях и специальностях, по которым может осуществляться профессиональное обучение инвалидов, содержится в территориальных банках данных, которые регулярно обновляются с учетом прогнозов рынка труда.

Вопрос получения образования необходимо рассматривать в едином комплексе с последующим трудоустройством инвалида, так как без последнего мероприятия образование теряет смысл.

Трудоустройство инвалидов в 2018 г. осуществлялось (по 322 вакансиям) по следующим профессиям: агроном по семеноводству, администратор, аналитик, архивариус, библиотекарь, бухгалтер, водитель автомобиля, воспитатель, врач, диспетчер, делопроизводитель, изготовитель мясных полуфабрикатов, инженер по охране окружающей среды (эколог), инженер по охране труда, инженер производственно-технического отдела, кладовщик, кондитер, художник-бутафор, швея, экономист по бухгалтерскому учету и анализу хозяйственной деятельности, электрик, электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования и другим.

Отсутствие в ИПРА «трудовых рекомендаций» [2] привело к трудностям при подборе подходящих рабочих мест специалистами службы занятости. В 2017–2018 гг. на базе факультета повышения квалификации Омского государственного педагогического университета были организованы курсы по проблемам профессиональной реабилитации инвалидов. Рассматривались вопросы условий труда инвалидов, показанных и противопоказанных факторов в их связи с характером патологии, проведения предварительных медицинских

осмотров, показаний для создания специальных рабочих мест инвалида и другие. Уделено внимание индивидуальному сопровождению инвалидов в процессе их трудоустройства. Главное бюро медико-социальной экспертизы по Омской области приняло участие в работе семинаров по подготовке специалистов службы занятости.

Возможности реализации мероприятий профессиональной реабилитации инвалидов напрямую зависят от реабилитационного потенциала социума. Конвенция о правах инвалидов, ратифицированная РФ, предусматривает участие государства в принятии надлежащих мер к тому, чтобы наделить инвалидов возможностью для достижения и сохранения максимальной независимости, полных физических, умственных, социальных и профессиональных способностей и полного включения и вовлечения во все аспекты жизни [7]. На практике не всегда мероприятия по социальной интеграции инвалидов приносят желаемые результаты. Среди причин можно назвать неготовность экономической инфраструктуры общества обеспечить инвалидов необходимым количеством рабочих мест. В сельской местности эта проблема стоит особенно остро, так как, наряду с ограниченным количеством рабочих мест, преобладает физический труд, малодоступный лицам с ограниченными возможностями. Отсутствие развитой транспортной сети не позволяет жителям удалённых от районных центров сёл регулярно посещать службы труда и занятости населения, трудоустроившись вдали от места жительства [5, 7]. Отсутствие возможности трудоустройства или значительные трудности при нём снижают мотивацию к труду.

Не последнюю роль играет незначительная разница в экономическом положении и, соответственно, в качестве жизни инвалидов, независимо от того, работают они или нет. При заработной плате, в большинстве случаев мало отличающейся от размера пенсии, чаша весов склоняется в сторону социальной апатии. В рамках инклюзивного рынка труда конкурентные возможности инвалидов в силу нарушения здоровья и наличия ограничений жизнедеятельности не являются одинаковыми с другими участниками трудового процесса. Инвалиды либо заведомо не могут составить полноценной конкуренции другим участникам труда, либо это достигается ценой гораздо больших усилий. Для включения инвалидов в трудовой процесс, адаптации и закрепления на производстве необходимы определённые действия со стороны работодателей, что не всегда находит поддержку. Имеются проблемы с трудоустройством инвалидов, которым требуется предоставление специально созданных условий труда.

Численность зарегистрированных безработных в Омской области по данным на 1 января 2019 г.

составляла 12132 человека (на 1 января 2018 г. – 12718 человек). Пятая часть общей численности безработных зарегистрирована в г. Омске – 2,3 тыс. безработных. Удельный вес зарегистрированной безработицы на 1 января 2019 г. составил 1,2% от численности рабочей силы (экономически активного населения), что соответствует 2018 г. (1,2%). По г. Омску уровень составил 0,4% от численности экономически активного населения и также соответствует 2018 г. По данным на 1 января 2019 г. показатель уровня зарегистрированной безработицы по Омской области соответствует значению показателя по Сибирскому федеральному округу (1,2%). По Красноярскому краю и Новосибирской области он составил 0,8%, Иркутской области – 1,1%, Российской Федерации – 0,9% [6].

Заключение

Проведенный анализ за период 2016–2018 гг. установил рост потребности инвалидов в профессиональной реабилитации до 45,6% случаев. Нуждаемость в трудоустройстве в среднем составила 85,2%. Наибольшая потребность в трудоустройстве среди инвалидов 3-й группы – 54,4% случаев. Среди повторно признанных работающие инвалиды составили 11,7% – 12,8% случаев. Из них инвалиды третьей группы преобладали.

Для эффективного трудоустройства инвалидов необходим комплексный подход всех заинтересованных сторон, включая федеральные учреждения МСЭ – разработчиков ИПРА, органов государственной власти в области содействия занятости населения, непосредственных исполнителей реабилитационных мероприятий. Необходимо увеличение количества рабочих мест на рынке труда, закрепление инвалидов на производстве с использованием возможностей индивидуального сопровождения, целевое создание специальных рабочих мест для инвалидов, получение профессионального образования с перспективным планированием трудоустройства ещё в процессе обучения, развитие социальной инфраструктуры.

Этика публикации: Статистическое исследование проведено на деперсонализированных данных выборочной совокупности.

Конфликт интересов: Авторы подтверждают отсутствие конфликта интересов.

Источник финансирования: Исследование не имело спонсорской поддержки.

Литература

1. Дымочка М.А., Андреева О.С. Современные правовые основы оценки в Российской Федерации условий труда, трудового устройства, занятости инвалидов и создания специальных рабочих мест // «Медико-социальные проблемы инвалидности». Москва: ФГБУ ФБ Минтруда России. – 2017 г. – №1. – С. 7-17.

2. Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм. Приказ Минтруда России от 13.06.2017 N 486н (ред. от 30.05.2018) (Зарегистрировано в Минюсте России 31.07.2017 N 47579). Доступ из справочно-информационной системы «Консультант Плюс».
 3. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации. Федеральный закон Российской Федерации от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 19.12.2016). Доступ из справочно-информационной системы «Консультант Плюс».
 4. Об утверждении основных требований к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. N 685н. Доступ из справочно-информационной системы «Консультант Плюс».
 5. Об утверждении плана мероприятий по устранению недостатков в организации работы по трудоустройству инвалидов с учетом их индивидуальных программ реабилитации или абилитации, формируемых органами медико-социальной экспертизы. Распоряжение Губернатора Омской области от 30 декабря 2016 года N 320-р.
 6. Ситуация на регистрируемом рынке труда Омской области в январе – декабре 2018 года. Отдел программ занятости и рынка труда Главного управления государственной службы занятости населения. Экспресс-информация. Сб. – Омск, 2019.
 7. Конвенция по правам инвалидов [Электронный ресурс]: резолюция 61/106 Генеральной ассамблеи от 13 декабря 2006 года. – Режим доступа: <http://www.un.org/russian/disabilities/convention/disabilitiesconv.pdf>
 8. Пономаренко Г.Н. Владимирова О.Н. Комплексная реабилитация и абилитация инвалидов в Российской Федерации. Физическая и реабилитационная медицина. – 2019. – Т. 1. – С. 9-15.
- References**
1. Dy`mochka M.A., Andreeva O.S. (2017) Sovremennyye pravovy`e osnovy` ocenki v Rossijskoj Federacii uslovij truda, trudovogo ustrojstva, zanyatosti invalidov i sozdaniya special`ny`x rabochix mest/ «Mediko-social`ny`e problemy` invalidnosti». [Modern legal framework for assessing the working conditions in the Russian Federation, the devices, the employment of persons with disabilities and the creation of special jobs/medico-social problems of disability]. Moscow: RAMS FB Labor Russia. no. 1. pp. 7-17. (In Russian).
 2. Ob utverzhdenii Poryadka razrabotki i realizacii individual`noj programmy` rehabilitacii ili abilitacii invalida, individual`noj programmy` rehabilitacii ili abilitacii rebenka-invalida, vy`davaemy`x federal`ny`mi gosudarstvenny`mi uchrezhdeniyami mediko-social`noj e`kspertizy`, i ix form. [On approval of the procedure for the development and implementation of individual program of rehabilitation or habilitation of the disabled individual habilitation or rehabilitation programmes for the disabled child, issued by federal government agencies medico-social assessment, and their forms]. Prikaz Mintruda Rossii ot 13.06.2017 N 486n (red. ot 30.05.2018) (Zaregistrovano v Minyuste Rossii 31.07.2017 N 47579). [Order of the Ministry of labor of Russia from 13.06.2017 N 486 (ed. by 30.05.2018) (registered with the Ministry of Justice of Russia 31.07.2017 N 47579)]. Dostup iz spravochno-informacionnoj sistemy` «Konsul`tant Plyus». Access from the reference-information system «consultantplus». (In Russian).
 3. O social`noj zashhite invalidov v Rossijskoj Federacii. [The social protection of invalids in the Russian Federation]. Federal`ny` zakon Rossijskoj Federacii ot 24.11.1995 № 181-FZ (red. ot 19.12.2016). Dostup iz spravochno-informacionnoj sistemy` «Konsul`tant Plyus». [Federal law of the Russian Federation dated 24.11.1995 No. 181-FL] (ed. by 19.12.2016). Access from the reference-information system «consultantplus». (In Russian).
 4. Ob utverzhdenii osnovny`x trebovanij k osnashheniyu (oborudovaniyu) special`ny`x rabochix mest dlya trudoustrojstva invalidov s uchetom narushenny`x funkcij i ogranichenij ix zhiznedeyatel`nosti. [Approving the basic requirements to equipment (hardware) special jobs for employment of persons with disabilities in view of the inadequate functions and restrictions on their livelihoods]. Prikaz Ministerstva truda i social`noj zashhity` Rossijskoj Federacii ot 19 noyabrya 2013 g. N 685n. Dostup iz spravochno-informacionnoj sistemy` «Konsul`tant Plyus». [Order of the Ministry of labour and social protection of the Russian Federation dated November 19, 2013 N 685 n]. Access from the reference-information system «consultantplus». (In Russian).
 5. Ob utverzhdenii plana meropriyatij po ustraneniyu nedostatkov v organizacii raboty` po trudoustrojstvu invalidov s uchetom ix individual`ny`x programm rehabilitacii ili abilitacii, formiruemy`x organami mediko-social`noj e`kspertizy`. [On approval of the plan of action for the Elimination of deficiencies in the Organization of work for the employment of people with disabilities, taking into account their individual programs of rehabilitation or habilitation formed bodies of medical social examination]. Rasporyazhenie Gubernatora Omskoj oblasti ot 30 dekabrya 2016 goda N 320-r. [The order of the Governor of the Omsk region from December 30, 2016 N 320-p]. (In Russian).
 6. Situaciya na registruemom ry`nke truda Omskoj oblasti v yanvare – dekabre 2018 goda. [The situation on the labour market an Omsk Oblast in January-December 2018 year]. Otdel programm zanyatosti i ry`nka truda Glavnogo upravleniya gosudarstvennoj sluzhby` zanyatosti naseleniya. [Department of employment and labour market programmes of the main Department of civil service employment]. Express information. Wed. - Omsk, 2019. (In Russian).
 7. Konvenciya po pravam invalidov [E`lektronny`j resurs] [The Convention on the rights of persons with disabilities [electronic resource]: rezolyuciya 61/106 General`noj assamblei ot 13 dekabrya 2006 goda [General Assembly resolution 61/106 of December 13, 2006 year]. - Access mode: <http://www.un.org/russian/disabilities/convention/disabilitiesconv.pdf> (In Russian).
 8. Ponomarenko G.N. Vladimirova O.N. (2019) Kompleksnaya rehabilitaciya i abilitaciya invalidov v Rossijskoj Federacii. [Integrated rehabilitation and habilitation of invalids in the Russian Federation]. Fizicheskaya i rehabilitacionnaya medicina - Physical and Rehabilitation Medicine. vol. 1. pp. 9-15. (In Russian).

Рукопись поступила / Received: 09.09.2019

Принята в печать / Accepted for publication: 12.09.2019

Авторы

Калашников Анатолий Иванович — врач по медико-социальной экспертизе, специалист по реабилитации Экспертного состава № 3 Федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Омской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, ул. 10 лет Октября, угол ул. 2-я Линия, дом 74/57, г. Омск, 644070, Российская Федерация.

Шамшева Елена Васильевна — кандидат медицинских наук, руководитель — главный эксперт по медико-социальной экспертизе Федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Омской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, ул. 10 лет Октября, угол ул. 2-я Линия, дом 74/57, г. Омск, 644070, Российская Федерация.

Саликова Светлана Ивановна — кандидат медицинских наук, начальник отдела анализа проблем реабилитации Федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Омской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, ул. 10 лет Октября, угол ул. 2-я Линия, дом 74/57, г. Омск, 644070, Российская Федерация.

Authors

Kalashnikov Anatoliy Ivanovich, doctor of medical and social expertise, specialist in rehabilitation of Expert Council No. 3 of the Main Bureau for Medical and Social Expertise in Omsk Region of the Ministry of Labour and Social Protection of the Russian Federation, 74/57 Desyat' let Oktyabrya Street Corner 2nd Line, Omsk, 644070, Russian Federation; e-mail: gbmse55@fbmse.ru

Shamsheva Elena Vasilyevna, PhD in Medical sciences, Chief expert of the medico-social examination, Head of the Main Bureau for Medical and Social Expertise in Omsk Region of the Ministry of Labour and Social Protection of the Russian Federation, 74/57 Desyat' let Oktyabrya Street Corner 2nd Line, Omsk, 644070, Russian Federation.

Salikova Svetlana Ivanovna, PhD in Medical sciences, Head of the Department of analysis of rehabilitation problems of the Main Bureau for Medical and Social Expertise in Omsk Region of the Ministry of Labour and Social Protection of the Russian Federation, 74/57 Desyat' let Oktyabrya Street Corner 2nd Line, Omsk, 644070, Russian Federation.