

# Особенности проведения медицинской экспертизы при гемофилии

Казакевич Д.С.,

зав. лабораторией контроля качества оказания медицинской помощи и медицинских экспертиз РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации,

кандидат медицинских наук, доцент

# 17 апреля

- Всемирный день гемофилии призван привлечь внимание общественности к проблемам больных гемофилией, способствовать улучшению качества их жизни, а также информированности



# Показатели первичной инвалидности\* вследствие гемофилии в Республике Беларусь

Год	Взрослые	Дети	Общий итог
<b>2014</b>	<b>2</b>	<b>11</b>	<b>13</b>
<b>2015</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>11</b>

\*всем впервые признанным инвалидам вследствие гемофилии среди взрослого населения была установлена 2 группа инвалидности

# Тяжесть первичной детской инвалидности вследствие гемофилии в Республике Беларусь

Год	Степень утраты здоровья (СУЗ)				Общий ИТОГ
	1	2	3	4	
<b>2014</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11</b>
<b>2015</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>8</b>

**□ Болезнь  $\neq$  инвалидность**

- **В основе современной модели инвалидности, принятой в Республике Беларусь, лежит концепция последствий болезни, разработанная экспертами Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)**



**Выраженность  
последствий**

**Болезнь**

**Уровень  
последствий**

легкие  
умеренные  
выраженные  
резко  
выраженные

**нарушения функций**

органы и  
системы  
организма

**ФК 1  
ФК 2  
ФК 3  
ФК 4**

**ограничения  
жизнедеятельности –  
способность к : передвижению,  
самообслуживанию,  
общению, ориентации,  
контролю своего поведения,  
обучению, трудовой деятельности,  
ведущей возрастной деятельности**

**организм  
человека**

**Группа 1-3  
СУЗ 1-4**

**социальная недостаточность**

**ИНВАЛИДНОСТЬ**

**социальный**

## **Условиями признания гражданина инвалидом являются одновременное наличие:**

- стойких нарушений функций органов и систем организма, обусловленных заболеваниями;**
- ограничений жизнедеятельности (полной или частичной утратой гражданином способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью);**
- необходимости в мерах социальной защиты**

**□ Инвалидность устанавливается только медико-реабилитационными экспертными комиссиями (МРЭК) при проведении медико-социальной экспертизы\***

**\*Закон о здравоохранении (ст. 34)**

**Медико-социальная экспертиза -  
освидетельствование гражданина в МРЭК с**

**целью установления:**

**степени нарушения функций органов и систем,  
степени ограничения жизнедеятельности,  
клинического и трудового прогноза,  
инвалидности;**

**объемов, видов и сроков проведения  
реабилитационных мероприятий и формирования  
индивидуальной программы реабилитации  
(ИПР) инвалида**

**Советом Министров Республики  
Беларусь устанавливается  
порядок проведения медико-социальной  
экспертизы \***

\*Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 17.12.2014 № 1185 «О некоторых вопросах проведения медико-социальной экспертизы и деятельности медико-реабилитационных экспертных комиссий»

## **Министерством здравоохранения устанавливается\*:**

- **порядок направления в МРЭК,**
- **форма направления на медико-социальную экспертизу в МРЭК;**
- **порядок медицинского освидетельствования (переосвидетельствования) пациентов в МРЭК,**
- **критерии установления группы и причины инвалидности – у лиц в возрасте старше 18 лет;**
- **критерии установления категории «ребенок-инвалид» и степени утраты здоровья - у лиц в возрасте до 18 лет;**
- **дата наступления и срок инвалидности;**
- *основные виды нарушений функций органов и систем организма пациента;*
- *основные категории (критерии) жизнедеятельности и степень их выраженности*

*\*Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.10.2007 № 97 «Об утверждении Инструкции о порядке и критериях определения группы и причины инвалидности, перечне медицинских показаний, дающих право на получение социальной пенсии на детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, и степени утраты их здоровья»*

**В организации здравоохранения проводится:**

- **диагностика, лечение и реабилитация пациента,**
- **оценка состояния его здоровья - выявление стойких функциональных нарушений, возникших в результате заболевания, которые стали причиной стойких ограничений жизнедеятельности и привели к социальной недостаточности – *выявление признаков инвалидности;***
- **оценка характера течения заболевания** (частоты и длительности обострений, декомпенсаций, длительность и стойкость ремиссий заболевания);
- **отбор и направление в МРЭК пациентов в случае выявления у них признаков инвалидности; а также инвалидов с целью переосвидетельствования, в иных случаях.**

❖ **В МРЭК пациенты направляются только  
врачебно-консультационными  
комиссиями (ВКК) организации  
здравоохранения.**

❖ **На ВКК пациенты:**

- направляются лечащим врачом,  
заведующим отделением;**
- имеют право обращаться  
самостоятельно**

❖ **ВКК направляет гражданина в МРЭК только после проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий**

❖ **В сложных экспертных случаях ВКК направляет гражданина в МРЭК на консультацию.**

# Критерии медико-социальной экспертизы и установления инвалидности при гемофилии (1):

1. **Форма гемофилии** (в зависимости от дефицита фактора свертываемости);
2. **Степень тяжести гемофилии**, зависит от:
  - уровня содержания дефицитного фактора свертывания крови, *который изолированно от других критериев не учитывается;*
  - клинических проявлений;
  - характера течения (частоты, тяжести и длительности кровотечений, кровоизлияний, др.);
    - 2.1. латентная;
    - 2.2. легкая;
    - 2.3. средней тяжести;
    - 2.4. тяжелая;

# **Критерии медико-социальной экспертизы и установления инвалидности при гемофилии (2):**

## **3. Наличие и тяжесть инвалидизирующих осложнений:**

### **3.1. гемофилическая артропатия с нарушением функции суставов:**

- рецидивирующие гемартрозы;
- деформирующие артрозы, развитие контрактур, анкилозов;

### **3.2. кровотечения (спонтанные, посттравматические, наружные, внутренние), длительность которых зависит от тяжести гемофилии;**

### **3.3. ингибиторная форма гемофилии (появление антител к фактору свертывания);**

### **3.4. инфицирование гепатитом С, ВИЧ;**

### **3.5. осложнения в результате кровотечений со стороны внутренних органов (почки, кишечник, др.), ЦНС; анемия;**

## **Критерии медико-социальной экспертизы и установления инвалидности при гемофилии (3):**

- 4. эффективность лечения, коррекции дефицита фактора свертывания** (экспертиза проводится с учетом эффективности компенсации лекарственными или иными средствами);
- 5. характер течения гемофилии:**
  - длительность и стойкость ремиссии;
  - частота, тяжесть и длительность рецидивов, кровотечений, кровоизлияний;
- 6. наличие и тяжесть сопутствующих заболеваний;**
- 7. социальные и профессиональные факторы** (профессия, условия и характер труда, др.)

# **Основные виды нарушений функций органов и систем организма при гемофилии:**

- **нарушение функции кроветворения\*** (определяет тяжесть течения гемофилии);
- **нарушение функции суставов\*** (вследствие ограничения движений, развития анкилозов, контрактур);
- **нарушения функций внутренних органов\*** (в результате осложнений), др.

\* степень нарушения функций определяется с учетом возможности и эффективности их компенсации лекарственными, техническими или иными средствами

# **Степень выраженности функциональных нарушений:**

- **легкие** нарушения (ФК1)
- **умеренные** нарушения (ФК2)
- **выраженные** нарушения (ФК3)
- **резко выраженные** нарушения (ФК4)

# **Основные виды ограничений жизнедеятельности при гемофилии:**

- способность к самостоятельному передвижению;**
- способность к самообслуживанию;**
- способность к обучению;**
- способность к трудовой деятельности;**
- способность к ведущей возрастной деятельности (у детей)**

# **Степень выраженности стойких ограничений жизнедеятельности:**

- отсутствие ограничения жизнедеятельности - ФК 0;**
- легкие ограничения - ФК1**
- умеренные ограничения- ФК2**
- выраженные ограничения - ФК3**
- резко выраженные ограничения - ФК4**

❖ **Способность к самообслуживанию - способность самостоятельно справляться с основными физиологическими потребностями, выполнять повседневную бытовую деятельность и сохранять навыки личной гигиены.**

Обеспечивает эффективное независимое существование.

**Параметры оценки:**

- нуждаемость в дополнительной помощи и уходе;
- временные интервалы, через которые возникает нуждаемость в посторонней помощи;
- возможность коррекции нарушений с помощью лекарственных, технических или иных вспомогательных средств;
- соответствие возрастным нормам развития навыков самообслуживания;

❖ **Способность к самостоятельному передвижению - способность эффективно самостоятельно передвигаться (ползать, ходить, бегать, преодолевать препятствия, сохранять равновесие тела, удерживать позу, пользоваться личным и общественным транспортом) в своем окружении в рамках выполняемой бытовой, профессиональной или ведущей возрастной деятельности.**

**Параметры оценки:**

- расстояние, характер и темп передвижения;
- возможность самостоятельно пользоваться транспортом;
- возможность и эффективность использования технических и иных вспомогательных средств для компенсации ограничений передвижения и достижения адекватного (у детей в соответствии с возрастом) уровня двигательной активности;
- возможность самостоятельного выполнения основных двигательных навыков и их развития с учетом качественных и количественных возрастных норм;

❖ **Способность к обучению - способность к овладению знаниями (общеобразовательными, профессиональными), умениями и навыками (профессиональными и социальными, бытовыми), развитию творческих способностей.**

### **Параметры оценки:**

- длительность и устойчивость интереса к познавательным видам деятельности;
- возможность получения образования в соответствии с требованиями образовательных стандартов;
- нуждаемость в специальных условиях (использование технических средств социальной реабилитации, учебных планов специального образования и программ специального образования, учебников и учебных пособий специального образования, специальных методик обучения и иного);
- уровень психолого-педагогического развития и его соответствие возрастным нормам у детей;
- способность к посещению учреждений образования.

❖ **Способность к трудовой деятельности - совокупность физических, психологических возможностей, формируемых в результате физического, психологического и культурного развития личности, основного и специального образования, выработки трудовых навыков и мастерства, необходимых и достаточных для качественного выполнения любого (в том числе неквалифицированного) труда, способность к самостоятельному проживанию, установлению социальных связей, поддержанию экономической независимости.**

**Параметры оценки:**

- соответствие состояния здоровья требованиям, предъявляемым профессией (должностью);
- уровень образования, обеспечивающий доступность работы;
- возможность осуществлять трудовую деятельность в полном объеме, полный рабочий день, полную рабочую неделю с выполнением норм выработки (услуг);
- возможность трудовой деятельности в другой профессии (должности), равной по квалификации прежней;
- возможность воспроизведения специальных профессиональных знаний, умений и навыков;

❖ **Способность к ведущей возрастной деятельности - способность выполнять деятельность, определяющую основное содержание повседневной жизни ребенка в конкретный возрастной период:**

- **от 0 до 1 года - эмоционально-личностное общение (с матерью, лицом, осуществляющим уход);**

Параметры оценки:

- ✓ соответствие возрастным нормам развития ребенка следующих реакций: слежение, сосредоточение, слуховое восприятие, реакция на голос матери, голосовые реакции ребенка;
- ✓ возможность и эффективность использования технических и иных вспомогательных средств;
- ✓ влияние на формирование других категорий жизнедеятельности ребенка и гармоничность развития в целом.

- **от 1 до 3 лет - предметная деятельность;**

Параметры оценки:

- ✓ освоение предметной деятельности ребенком в соответствии с возрастными нормами развития;
- ✓ возможность и эффективность использования технических и иных вспомогательных средств;
- ✓ возможность к манипуляциям и элементарным функциональным действиям (открывание, вкладывание, нанизывание и прочее).

- **от 3 до 7 лет - игровая (сюжетно-ролевая) деятельность;**

Параметры оценки:

- ✓ возможность осуществления игровой деятельности в соответствии с возрастом в учреждениях образования;
- ✓ длительность и устойчивость интереса к игре;
- ✓ адекватное использование игрового материала;
- ✓ возможность самостоятельной организации игрового процесса;
- ✓ необходимость использования дополнительных технических и иных вспомогательных средств.

- **от 7 до 14 лет - познавательная деятельность;**

Параметры оценки:

- ✓ уровень познавательной деятельности в соответствии с возрастной нормой;
- ✓ длительность и устойчивость интереса к интеллектуальным и познавательным видам деятельности;
- ✓ необходимость применения технических и иных вспомогательных средств или помощи других лиц.

- **от 14 до 18 лет - общение, учебная, профессиональная деятельность.**

Готовность к профессиональному обучению и трудовой деятельности - способность к овладению теоретическими знаниями и практическими навыками необходимого уровня компетентности, достаточного для выполнения работы в рамках конкретной профессии.

Параметры оценки:

- ✓ *соответствие состояния здоровья, психофизиологических и психолого-педагогических показателей развития ребенка требованиям, предъявляемым профессией;*
- ✓ *уровень образования, обеспечивающий доступность работы;*
- ✓ *возможность профессионального обучения в учреждениях образования с соблюдением соответствующей программы (обязательный минимум), объема учебной нагрузки, сроков и режима обучения;*

- ❖ В зависимости от степени выраженности ограничений жизнедеятельности, к которым привели стойкие функциональные нарушения, возникшие в результате болезни,
- **лицу старше 18 лет, признанному инвалидом, устанавливается I, II или III группа инвалидности;**
  - **детям, признанным инвалидами, устанавливается категория «ребенок-инвалид» и степень утраты здоровья - I, II, III, IV**

- ❖ **Трудоспособными признаются больные гемофилией латентной и легкой формами, при отсутствии или наличии легких нарушений функции кроветворения, редких неинтенсивных кровотечениях, эпизодических редких кровоизлияниях в суставы;**
- функции суставов (отсутствуют функциональные нарушения или нарушения легкие, не выше 1 степени, легкие контрактуры, гипотрофии мышц, снижение их силы);**
- при отсутствии противопоказанных факторов и условий труда.**
- **Ограничения жизнедеятельности (способность к передвижению, самообслуживанию, трудовой деятельности, обучению) отсутствуют (ФК 0) или легкие (ФК 1) и не приводят к социальной недостаточности – инвалидность лицам в возрасте старше 18 лет не устанавливается.**

❖ **Детям в возрасте до 18 лет при наличии легких (ФК1) ограничений жизнедеятельности устанавливается СУЗ 1.**

*легкая форма гемофилии,*

*легкие нарушения функции кроветворения,*

*редкие неинтенсивные кровотечения, эпизодические*

*редкие кровоизлияния в суставы;*

*легкие нарушения функции суставов*

❖ **При гемофилии противопоказана работа, связанная с**

- **тяжелым и постоянным умеренным физическим напряжением;**
- **риском травматизации, кровотечений;**
- **заданным темпом работы;**
- **длительной ходьбой и стоянием, нагрузкой на суставы;**
- **вибрацией,**
- **воздействием токсических веществ, гемотропных ядов,**
- **перепадами температур, давления, др.**

❖ **3 группа инвалидности** устанавливается больным гемофилией **среднетяжелой формы** в связи со стойкими умеренными (ФК 2) ограничениями способности к передвижению, трудовой деятельности (потеря профессии или с целью рационального трудоустройства требуется снижение квалификации или объема выполняемой работы).

• **При среднетяжелой форме:**

- кровотечения, кровоизлияния в крупные суставы, внутренние органы редкие (до 3-х раз в год),
- умеренные нарушения функции суставов: *например*, гемартроз одного крупного сустава с деформацией сустава 3 степени (или 2-х суставов 2 степени), 2- 3 стадии артроза с умеренной контрактурой и гипотрофией мышц; анкилоз коленного сустава;
- вторичный ревматоидный синдром (умеренной степени активности),
- умеренно выраженные осложнения, функциональные нарушения со стороны внутренних органов, ЦНС; анемия;
- *регулярная заместительная терапия (1 раз в 2-4 недели).*

❖ **2 группа инвалидности** устанавливается больным гемофилией **тяжелой формы** в связи с выраженными (ФК3) ограничениями способности к передвижению, выраженными (ФК3) (сохранена возможность трудиться в специально организованных условиях или на дому) или резко выраженными (ФК 4) ограничениями способности к трудовой деятельности (труд больным недоступен).

• **При тяжелой форме:**

- кровотечения, кровоизлияния в суставы, внутренние органы частые (3-4 и более раз в год), требуют купирования в стационаре;
- выраженные нарушения функции суставов: *например*, анкилоз тазобедренного сустава, , внутрисуставные переломы, выраженная деформация, контрактуры 2-х крупных суставов;
- вторичный ревматоидный синдром (выраженной степени активности);
- выраженные осложнения, функциональные нарушения со стороны внутренних органов, ЦНС, анемия, др.,
- регулярная заместительная терапия (1 раз в неделю) в возрастающих дозах из-за развития ингибиторной формы.

❖ **1 группа инвалидности устанавливается больным гемофилией крайне тяжелой формы при невозможности самостоятельного передвижения, самообслуживания и нуждаемости в постоянном уходе других лиц.**

## ❖ **Отдельные вопросы экспертиз**

# ◆ Освобождение учащихся от выпускных экзаменов:

**гемофилия (среднетяжелая и тяжелая формы)** является основанием для освобождения учащихся от выпускных экзаменов - **постоянно**.

Основание для освобождения от экзаменов – **заключение ВКК**, выданное в соответствии с Перечнем заболеваний, которые являются медицинским основанием для освобождения учащихся от выпускных экзаменов\*)

*\* постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27.05.2011 №45 «Об установлении перечня заболеваний, которые являются медицинским основанием для освобождения учащихся от выпускных экзаменов, и признании утратившим силу постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 3 октября 2006 г. №80».*

## ◆ Образование

- Согласно Кодексу Республики Беларусь об образовании **государственная политика в сфере образования направлена на обеспечение доступности образования, в том числе лицам с особенностями психофизического развития\* в соответствии с их состоянием здоровья и познавательными возможностями, на всех уровнях основного образования и при получении дополнительного образования.**

**□ При выдаче медицинской справки о состоянии здоровья на абитуриентов, поступающих в учреждения высшего, среднего специального и профессионально-технического образования, и на лиц моложе 18 лет, поступающих на работу и вынесении заключения о допуске по состоянию здоровья к обучению (работе) должен быть обеспечен индивидуальный подход с учетом:**

- имеющегося заболевания, его стадии, фазы;**
- профиля учреждения образования;**
- требований, предъявляемых профессией к состоянию здоровья (наличие медицинских противопоказаний);**
- возможности поступающего полностью освоить образовательную программу, в том числе пройти производственную практику, а в дальнейшем – работать по данной профессии (специальности)**

□ Согласно действующим нормативным документам\*  
**противопоказанием к получению профессий  
являются:**

□ тяжелые формы коагулопатий в стадии дебюта или рецидива

*\*постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.04.2007 №35 «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний к получению профессий и специальностей».*

❖ Согласно действующим инструктивно-методическим документам\*\* **отсутствуют медицинские противопоказания к приему абитуриентов с гемофилией в учреждения, обеспечивающие получение высшего образования по группам специальностей:**

- **«Гуманитарные науки»,**
- **«Право»,**
- **«Экономика и управление»,**
- **«Государственное управление»,**
- **«Экономика и организация на предприятии»,**
- **«Экологические науки, охрана окружающей среды, экология сельского и лесного хозяйства»,**
- **«Техника и технологии: Транспортная деятельность»**  
(кроме воздушного транспорта),
- **«Социальная защита»**

❖ Согласно действующим инструктивно-методическим документам\*\*  
**медицинские противопоказания к приему абитуриентов с**  
**гемофилией** в учреждения, обеспечивающие получение высшего  
образования по группам специальностей:

- **«Педагогика. Профессиональное обучение»:** противопоказано преподавание технологии, профессиональное обучение.
- **«Искусство изобразительное. Искусство декоративно-прикладное. Дизайн»:** противопоказано монументально-декоративное искусство и скульптура.
- **«Искусство музыкальное. Искусство сценическое и экранное. Народное творчество»** противопоказано режиссер музыкального театра, хореографическое искусство, актерское искусство, кинотелеоператорство, духовые, струнные смычковые, ударные, струнные народные инструменты.
- **«Естественные науки»** противопоказано: химические, физические и биологические науки.

- **«Коммуникации»** противопоказано: международные отношения, международная журналистика.
- **«Техника и технологии: Оборудование»**
- **«Техника и технологии: Транспорт»**
- **«Техника и технологии: Металлургия»**
- **«Техника и технологии: Энергетика».**
- **«Техника и технологии: Лесная промышленность»**
- **«Техника и технологии: Приборы. Радиоэлектронная техника. Вычислительная техника. Компоненты оборудования. Ювелирное производство»** противопоказано, кроме программного обеспечения информационных технологий, информационных систем и технологий;
- **«Техника и технологии: Телекоммуникации»** противопоказано, кроме почтовой связи.
- **«Техника и технологии: Полиграфическая промышленность»** противопоказано, кроме издательского дела

- **«Техника и технологии: Химическая промышленность».**
- **«Техника и технологии: Пищевая промышленность».**
- **«Техника и технологии: Легкая промышленность».**
- **«Техника и технологии: Горнодобывающая промышленность».**
- **«Техника и технологии: Автоматизация».**
- **«Техника и технологии: Обеспечение качества».**
- **«Техника и технологии: Интеллектуальные системы».**
- **«Техника и технологии: Землеустройство, геодезия, картография и топография»** противопоказана геодезия.
- **«Архитектура и строительство»** противопоказано кроме архитектуры
- **«Сельское хозяйство»**
- **«Лесное хозяйство. Садово-парковое строительство».**
- **«Здравоохранение»** противопоказаны: стоматология, фармация, медико-диагностическое дело

□ **«Физическая культура. Туризм. Образование в области физической культуры»** противопоказано при:

быстром прогрессировании заболевания,  
медленном прогрессировании со значительными изменениями в составе крови и периодическими обострениями,  
медленном прогрессировании с умеренным нарушением функции кроветворения и редкими обострениями.

□ **«Общественное питание. Гостиничное и бытовое обслуживание»** противопоказано, кроме гостиничного и бытового обслуживания.

*\*\*Медицинские противопоказания к приему абитуриентов в учреждения, обеспечивающие получение высшего образования: инструкция по применению. Утв. 07.05.2004. Рег. №51-0504.*

*\*\*Перечень профессий (специальностей) для профессионального обучения детей-инвалидов и детей с особенностями психофизического развития в учреждениях, обеспечивающих получение профессионально-технического и среднего специального образования: пособие для врачей /Смычек В.Б., Голикова В.В. - Минск, 2006. 304 с.*

*(носят рекомендательный характер)*

***Важно! Должен быть обеспечен индивидуальный подход в каждом конкретном случае при решении вопроса о возможности обучения и последующей трудовой занятости по полученной профессии (специальности) (при бюджетном обучении – направление на 1 рабочее место обязательно!).***

## ❖ **Предоставление академического отпуска. Последующий допуск к образовательному процессу.**

- Основание предоставления академического отпуска – заключение ВКК, выданное в соответствии с длительностью временной нетрудоспособности, возникшей в связи с **гемофилией средней и тяжелой степени**, и списком заболеваний и патологических состояний, при которых у обучающегося возникает несоответствие состояния здоровья уровню напряженности работ, связанных с освоением образовательной программы\*.

*\*Метод определения медицинских показаний к предоставлению академического отпуска для восстановления здоровья обучающихся в учреждениях среднего специального и высшего образования и критериев допуска обучающихся к образовательному процессу: инструкция по применению. Утв. 07.05.2015. Рег. №173-1214. Минск. Бел МАПО 2015.*

- *Критерии временной нетрудоспособности: фаза обострения - возникновение геморрагического синдрома, др.*
- *Критерии восстановления трудоспособности: стойкое прекращение кровотечений, купирование (уменьшение) болевого синдрома, стабилизация клинико-лабораторных показателей, нормализация функции пораженного сустава, увеличение амплитуды движений в суставах, др.*

## ❖ **Поступление на работу. Медосмотры.**

- Согласно Трудовому кодексу Республики Беларусь, **Закону Республики Беларусь «Об охране труда»:**
- **Не допускается привлечение работающих к работам, которые им противопоказаны по состоянию здоровья.**
- **Для обеспечения безопасности труда и предупреждения профессиональных заболеваний, а также в целях охраны здоровья работающие, занятые на работах с вредными и (или) опасными условиями труда или на работах, где в соответствии с законодательством есть необходимость в профессиональном отборе, проходят **предварительный** (при поступлении на работу), **периодические** (в течение трудовой деятельности), **внеочередные** (при ухудшении состояния здоровья) **обязательные медицинские осмотры.****

- Согласно **Инструкции о порядке проведения обязательных медицинских осмотров работающих\***
- Заболевания крови и кроветворных органов (в т.ч. гемофилия) – **общее противопоказание к работе с вредными и опасными условиями труда.**
- **Медицинские противопоказания для больных гемофилией при наличии вредных производственных факторов:**
  - углеводороды ароматические: бензол, толуол, ксилол, стирол, др.
  - аминосоединения и нитросоединения ароматических углеводородов и их производные (анилин), тринитротолуол, др.
  - галогенпроизводные ароматических углеводородов: хлорбензол, хлортолуол, др.
  - лекарственные средства (А);
  - ионизирующие излучения; радиоактивные вещества и другие источники ионизирующих излучений.

*\*постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.04.2010 №47  
«Об утверждении Инструкции о порядке проведения обязательных медицинских осмотров работающих и признании утратившими силу некоторых постановлений  
Министерства здравоохранения»*

## ◆ Вождение.

- Согласно перечню заболеваний и противопоказаний, препятствующих управлению механическими транспортными средствами, самоходными машинами, а также условий, при соблюдении которых лица допускаются по медицинским показаниям к управлению, при болезнях крови и кроветворных органов вопрос о допуске к управлению:
- механическими транспортными средствами категорий «АМ», «А», «В» (без права найма на работу), «ВЕ» - решается индивидуально при стойкой ремиссии на основании заключения врача-гематолога;
- механическими транспортными средствами категорий «В» (с правом найма на работу), «ВЕ» (с правом найма на работу) решается индивидуально на основании заключения организации здравоохранения, оказывающей специализированную медицинскую помощь;  
переосвидетельствование – ежегодно;

- **механическими транспортными средствами категорий «С», «D», «СЕ», «DE», «F», «I» решается индивидуально в отношении водителей, имеющих стаж управления МТС соответствующей категории, на основании заключения организации здравоохранения, оказывающей специализированную медицинскую помощь;  
переосвидетельствование – ежегодно;**
- **механическими транспортными средствами категории «В» с ручным управлением (без права найма на работу) решается индивидуально на основании заключения врача-гематолога;**
- **колесными тракторами и самоходными машинами всех категорий индивидуально на основании заключения организации здравоохранения, оказывающей специализированную медицинскую помощь;  
переосвидетельствование – ежегодно;**

*\*постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16.02.2016 №30  
«Об установлении перечня заболеваний и противопоказаний, препятствующих управлению механическими транспортными средствами, а также условий, при соблюдении которых лица допускаются по медицинским показаниям к управлению»*

## **Важно помнить!**

**1. Необходимо своевременное обращение для получения медицинской помощи (в поликлинику, стационар), контроля состояния здоровья, оценки уровня фактора свертывания (в динамике), характера течения заболевания при кровотечениях, кровоизлияниях, гемартрозах, др.**

*Должна быть документально подтвержденная оценка состояния здоровья, т.ч. уровня фактора свертывания, в динамике!*

**2. Родители должны быть осведомлены о медицинских противопоказаниях при выборе профессии (специальности), развивать способности ребенка к умственному труду.**

Медико-профессиональное консультирование.

## **Важно помнить!**

**3. Осваиваемая профессия, профессиональная деятельность, в том числе после получения образования (состав работ, условия труда, факторы производственной среды на рабочем месте специалиста) не должна быть противопоказанными по состоянию здоровья больному гемофилией.**

**4. Имеется возможность повторного рассмотрения экспертного решения.**

**Спасибо за внимание!**