

документы, устанавливающие критерии и методы оценки эффективности СИЗ от ЭМП РЧ, что определяет необходимость разработки стандартизированных методик испытаний защитных свойств экранирующих комплектов на соответствие предъявляемым к ним требованиям. Для этого актуальной задачей является разработка общих принципов оценки коэффициента экранирования и методов испытания экранирующих материалов и комплектов. При испытаниях СИЗ от ЭМП РЧ сначала необходимо провести испытания материала, а затем — изделия в целом. При этом перспективным представляется учитывать международные принципы и критерии оценки эффективности материалов и СИЗ от ЭМП РЧ с использованием коэффициента экранирования, выраженного в дБ и определяемого по уровням ЭМП РЧ без экранирующего комплекта (материала) и с ним. Испытания экранирующих свойств материалов включают оценку коэффициента экранирования в свободном пространстве и оценку экранирования в коаксиальной ячейке. При испытаниях защитных свойств комплектов коэффициент экранирования оценивается в свободном пространстве и в тканеэквивалентном фантоме. Испытания экранирующего комплекта необходимо проводить с учетом его конструктивных особенностей, а также рассматривать степень экранирования в области расположения наиболее критичных органов человека (голова, грудь и пах).

УДК 614.2

ПЕРСПЕКТИВЫ ОПТИМИЗАЦИИ СИСТЕМЫ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Перфилова О.Е.

ФГБНУ «НИИ медицины труда», пр-т Буденного, 31, Москва, Россия, 105275

PROSPECTS FOR SYSTEM OPTIMIZATION SANATORIUM TREATMENT OF OCCUPATIONAL DISEASES. **Perfilova O.E.** FSBSI «Research Institute of Occupational Health», 31, Prosp. Budennogo, Moscow, Russia, 105275

Ключевые слова: *здоровье населения, профилактика, лечение, реабилитация.*

Key words: *public health, prevention, treatment, rehabilitation.*

Целью исследования является поиск путей оптимизации научно-методического и организационного обеспечения процесса охраны здоровья работающего населения. Значительную роль играет система санаторно-курортного лечения (СКЛ) профессиональных заболеваний – особого вида медицинской помощи, осуществляемой в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных лечебных факторов в условиях пребывания на курорте, в лечебно-оздоровительной местности, в специализированных учреждениях. В соответствии с принципами организации санаторно-курортного дела, лечение лиц, имеющих профзаболевание, проводится на третьем этапе комплексной реабилитации пациентов по профилю действующих лечебно-профилактических учреждений, расположенных в границах федеральных округов РФ (за исключением отдельных случаев). Подбор курорта географически детерминирован для минимизации последствий акклиматизации и реакклиматизации, а также для снижения общих затрат. **Результаты исследования.** Анализ экспертных заключений свидетельствует о том, что в структуре профзаболеваний, по которым показано СКЛ, наиболее часто встречается патология опорно-двигательного аппарата (31%), нервной системы (30%), органов дыхания (24%), что обуславливает повышенный спрос на данный вид медицинской помощи. Однако в настоящее время потребность в путёвках на СКЛ значительно превышает предложение, при этом фактическая работа санаторно-курортной койки в РФ (включая статистику по профзаболеваниям) составляет, в среднем, 230 дней в отличие от нормативных 330 дней. Проведённые расчёты показывают, что для достижения действующих нормативных показателей необходимо обеспечить повышение эффективности использования санаторного коечного фонда минимум в 1,5 раза. Государственное финансирование назначенного санаторно-курортного лечения лицам, получившим повреждение здоровья вследствие профессиональных заболеваний или несчастных случаев на производстве, выполняется за счёт ассигнований, предусмотренных Фондом социального страхования РФ. Ожидается, что поддержка развития инфраструктуры системы санаторно-курортного лечения в рамках реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» до 2020 года позволит увеличить его доступность до уровня не менее 45 % от числа нуждающихся (по показателю подпрограммы 5.1. «Охват санаторно-курортным лечением пациентов»). Размер средств федерального бюджета, выделяемых для реализации подпрограммы в 2015 году, по предварительной оценке составляет 10614920,4 тыс. рублей (с учётом ассигнований на совершенствование системы медицинской реабилитации). **Вывод.** Оптимизация своевременного доступа работающих граждан России к рекреационным ресурсам напрямую связана с реформой данной социально значимой подсистемы здравоохранения, разработкой алгоритмов реконструкции, модернизации и территориального укрупнения существующей базы СКЛ.

УДК 616–082:613.6

МЕДИЦИНСКАЯ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ, ПОСТРАДАВШИМ ОТ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Петров А.Г., Семенихин В.А., Петров Г.П.

ГБОУ ВПО Кемеровская государственная медицинская академия Минздрава России, ул. Ворошилова, 22А, Кемерово, Россия, 650029

MEDICAL AND PHARMACEUTICAL CARE TO OCCUPATIONAL DISEASES PATIENTS. **Petrov A.G., Semnikhin V.A., Petrov G.P.** State Budget Educational Institution of Higher Professional Education «Kemerovo State Medical Academy», 22 Voroshilova str., Kemerovo, Russia, 650029