

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

Ключевые слова: медицинская и фармацевтическая помощь, эффективная коммуникация, профессиональные заболевания.
Key words: medical and pharmaceutical care, effective communication, occupational diseases.

В системе медицинской и фармацевтической помощи пострадавших от ПЗ важное значение имеет информационно — консультационное обеспечение пациентам и качество медицинской помощи, представляющее своевременность оказания МП, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации пострадавших. **Цель исследования** — изучение роли эффективной коммуникации врача — профпатолога, пациента и провизора как способа реализации приверженности к лечению в системе МФП пострадавшим от ПЗ. **Результаты исследования.** В содержании информационно-консультационной услуги пациентам должны присутствовать следующие блоки информации: цели лекарственной терапии, свойства и действия ЛС, режим применения, схема лечения, дозировка, положительные и побочные эффекты, меры предосторожности, взаимодействие с другими ЛС, хранение, режим питания. В этой связи важное значение имеют эффективные коммуникации врача и пациента с целью успешного преодоления болезни. Следует подчеркнуть, что оптимизация приверженности пациента к лечению при профессиональных заболеваниях связана с углублением коммуникаций между врачом, пациентом и провизором. **Вывод.** Профессиональное заболевание, особенно от воздействий физических факторов оказывает негативное воздействие на физический и психосоциальный статус пациентов. В данном случае эффективные коммуникации врача и пациента являются определяющими в процессе лечения и помогают эффективно бороться с болезнью.

УДК 613.62

ОСОБЕННОСТИ СТРУКТУРЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ В РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Пиктушанская И.Н.

ГБУ Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр № 2», пер. Дубинина, 4, г. Шахты, Ростовская обл., Россия, 346510

PECULIARITIES OF OCCUPATIONAL ILLNESS FORMATION IN ROSTOV REGION. **Pictushanskaya I.N.** State budget enterprise of Rostov region «Treating rehabilitation centre № 2», 4, Dubinin lane, Shakhty, Rostov region, Russia, 346510

Ключевые слова: медицина труда, профессиональная заболеваемость, периодические осмотры, угольная промышленность.
Key words: occupational medicine, occupational illness, periodical medical examinations, coal mining industry.

Количество работников, занятых во вредных условиях труда в Ростовской области составляло в 2014г. 115,7 тыс. человек, или 11,0% от общей численности занятого населения. Тем не менее, уровень профессиональной заболеваемости за 10 лет снизился в 1,3 раза — с 5,9 до 4,4 на 10000 работающих. В 2014 г. в структуре впервые выявленных хронических профессиональных заболеваний преобладали заболевания, связанные с воздействием промышленных аэрозолей — 40,5%; связанные с воздействием физических перегрузок и перенапряжением отдельных органов и систем — 49,2%; связанные с воздействием физических факторов — 9,4%. Анализ распределения впервые выявленных профессиональных заболеваний по разделам ОКВЭД в 2014 г. показал, что наибольшее количество профзаболеваний зарегистрировано на предприятиях, относящихся к разделу С «Добыча полезных ископаемых» — 79,9%. Второе ранговое место занимает раздел «Строительство» — 14,9%, на третьем месте раздел D «Обрабатывающие производства» — 3,6%, на четвертом раздел I «Транспорт и связь» и раздел А «Сельское хозяйство, охота и лесное хозяйство» — по 0,8%. Среди лиц с впервые установленным диагнозом профзаболевания преобладают работники угольной промышленности: в 2014 г. их доля составила 79,9% от числа заболевших, показатель заболеваемости составил 236,1 на 10 тыс. работающих (выше среднеотраслевого в 7,2 раза). В 2014 г. было зафиксировано лишь 4 случая профзаболеваний у работников сельского хозяйства, показатель профессиональной заболеваемости составил 0,4 на 10 тыс. работающих (ниже среднеотраслевого в 7,6 раза), что свидетельствует о недовыявлении больных с профессиональными заболеваниями. Это объясняется низким качеством периодических медицинских осмотров работников села. **Выводы.** 1. В Ростовской области сформировалась стойкая тенденция к снижению показателей профессиональной заболеваемости, что обусловлено недовыявлением больных профессиональными заболеваниями. 2. Для достижения реального уровня профессиональной заболеваемости необходима разработка комплекса мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности периодических медицинских осмотров работников, особенно, занятых в сельском хозяйстве.

УДК 613.62

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ РАБОТНИКОВ УГОЛЬНОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ КАК ОСНОВА ПРОФИЛАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Пиктушанская Т.Е.

ГБУ Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр № 2», пер. Дубинина, 4, г. Шахты, Ростовская обл., Россия, 346510

HEALTH CENTRE SYSTEM FOR COAL MINING WORKERS AS THE BASE OF OCCUPATIONAL DISEASES PROPHYLAXIS.
Pictushanskaya T.E. State budget enterprise of Rostov region «Treating rehabilitation centre № 2», 4, Dubinin lane, Shakhty, Rostov region, Russia, 346510