

*«Современные наукоемкие технологии»,
Испания (Тенерифе), 21–28 ноября 2014 г.*

Медицинские науки

**УЧАСТИЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО
ЦЕНТРА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ
ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ
В ВЫПОЛНЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ
ПОДПРОГРАММЫ «ПОВЫШЕНИЕ
БЕЗОПАСНОСТИ ДОРОЖНОГО
ДВИЖЕНИЯ В ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ
НА 2014–2017 ГОДЫ»**

Базанов С.В., Потапенко Л.В.
*Территориальный центр медицины
катастроф Ивановской области,
Иваново, e-mail: tcmkio@rambler.ru;
Ивановская государственная медицинская
академия, Иваново*

ГКУЗ ИО «Территориальный центр медицины катастроф Ивановской области» (ГКУЗ ИО «ТЦМК ИО») принимает участие в выполнении мероприятий подпрограммы «Повышение безопасности дорожного движения в Ивановской области на 2014–2017 годы», направленных на развитие системы оказания помощи пострадавшим в ДТП. Перечень мероприятий утвержден Постановлением Правительства Ивановской области и включает:

1. Разработку ГКУЗ ИО «ТЦМК ИО» информационных и методических материалов о правилах оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях.
2. Распространение материалов о правилах оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях. Размещение правил оказания первой помощи на официальном сайте ГКУЗ ИО «ТЦМК ИО», а также учреждений здравоохранения Ивановской области.
3. Проведение конкурса профессионального мастерства среди работников скорой медицинской помощи, медицины катастроф и работников оперативных служб по оказанию первой и медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях.
4. Подготовку (краткосрочное повышение квалификации) преподавателей «Первая помощь» автошкол и учреждений образования (преподавателей предмета основы безопасности жизнедеятельности) на базе ГКУЗ ИО «ТЦМК ИО».
5. Проведение краткосрочных (однодневных) семинаров и мастер-классов на базе ГКУЗ ИО «ТЦМК ИО» по оказанию первой помощи пострадавшим в ДТП.
6. Проведение Межобластной научно-практической конференции по вопросам оказания первой и медицинской помощи пострадавшим в ДТП.

Таким образом, участие ГКУЗ ИО «ТЦМК ИО» в реализации программных мероприятий, позволяет не только усовершенствовать систему оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП в Ивановской области, но и вносит значительный вклад в развитие системы оказания первой помощи пострадавшим.

ОЦЕНКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕНСОРНЫХ СИСТЕМ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Рослякова Л.Л.

*ФКУ «Главное бюро медико-социальной
экспертизы по Курской области», бюро № 15,
Курск, e-mail: roslyakll@mail.ru*

Отмечено, что 10% всего населения земного шара это лица с ограниченными возможностями, причем в Российской Федерации число впервые признанных инвалидами лиц ежегодно превышает 1 млн человек, из которых лица трудоспособного возраста составляют 49,9% (1, 2).

Количество инвалидизированных лиц с впервые установленной первой группой инвалидности за последние восемь лет увеличилось в 1,7 раза. В настоящий момент определены ведущие нозологические группы заболеваний с временной утратой трудоспособности, эти группы, в подавляющем большинстве, совпадают с данными по структуре инвалидизации населения. Примечательно, что онкологическая, цереброваскулярная патология, заболевания нервной системы занимают лидирующие позиции (3, 4, 5, 6). Необходимость изменения систем практического здравоохранения, медико-социальной экспертизы в том числе, в рамках изменений нормативно-правовой базы, внедрения инновационных методов диагностики, лечения, реабилитации, не вызывает сомнения (7). Между тем, оценке деятельности сенсорных систем пациента врачами практического здравоохранения уделяется недостаточное внимание, несмотря на то, что дисфункция этих систем имеет решающее значение при определении политики медико-социальной реабилитации; сенсорная афферентация имеет решающее значение при реализации двигательной активности; методы исследования не являются дорогостоящими, зачастую мобильны (8, 9, 10).

Таким образом, врачами практического здравоохранения при заполнении медицинской документации, наблюдении пациентов с хроническими заболеваниями необходимо отмечать статус сенсорных систем человека, в том числе с консультацией узких специалистов – неврологов, офтальмологов, ЛОР-врачей. Данный статус имеет решающее значение для определения