

© Коллектив авторов, 2013

Н.В. Кунгуров, Н.В. Зильберберг, Ю.В. Кениксфест, Е.В. Гришаева, Л.Ю. Насырова

ЭФФЕКТИВНОСТЬ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМИ ДЕРМАТОЗАМИ

ФГБУ «Уральский НИИ дерматовенерологии и иммунопатологии» Минздрава РФ, г. Екатеринбург, РФ

Представлены результаты анализа работы ФГБУ «Уральский НИИ дерматовенерологии и иммунопатологии» Минздрава России по направлению детей, больных хроническими дерматозами, в санатории федерального уровня за период 2009–2012 гг., анкетирования родителей детей, получивших санаторно-курортное лечение. На основании оценки эффективности оказания медицинской помощи детям и подросткам с заболеваниями кожи на восстановительном этапе даны предложения по улучшению специализированной дерматологической помощи детям.

Ключевые слова: санаторно-курортное лечение, хронические дерматозы, atopический дерматит, дети.

The results of the analysis of the Ural Dermatovenerology and Immunopathology Research Institute activity in children with chronic dermatosis in the federal health resort (2009–2012) are given. The questionnaire was proposed to parents of children after health resort treatment. The efficacy assessment of the rehabilitation medical care for children and adolescents with skin diseases allowed to present some proposals on improving the current system of specialized dermatological care.

Key words: health resort treatment, chronic dermatosis, atopic dermatitis, children.

Охрана здоровья детей – научно обоснованная система государственных мер, направленных на социально-правовую (первичную) и медицинскую (вторичную и третичную) профилактику болезней в детском возрасте, беспрепятственный доступ каждого ребенка к пользованию наиболее совершенными услугами системы здравоохранения, включая современные эффективные, высокотехнологичные средства и виды лечения болезней и восстановления здоровья, в условиях, способствующих достижению максимального результата [1].

Санаторно-курортное лечение (СКЛ) при заболеваниях кожи может быть использовано как этап восстановительной терапии после успешного стационарного лечения, на этапе долечивания, а также для профилактики рецидивов заболевания. Эффективность СКЛ значительно возрастает при соблюдении принципа преемственности между специалистами диспансера, стационара и санатория [2, 3].

Повышение качества и доступности медицинской помощи – одна из важнейших целей государственной политики в области охраны здоровья граждан Российской Федерации. Качество медицинской

помощи отражает степень ее соответствия комплексу мероприятий, которые осуществляется на основании профессиональных стандартов или выполнении медицинских технологий, направленных на достижение конечных результатов [4–7].

Санаторно-курортная помощь пациентам с заболеваниями кожи оказывается на основании Приказа Минздравсоцразвития России № 225 от 22 ноября 2004 г. «Стандарт санаторно-курортной помощи больным дерматитом и экземой, папулосквамозными нарушениями, крапивницей, эритемой, другими болезнями кожи и подкожной клетчатки». В рамках данного стандарта определены группы заболеваний, при которых показано проведение больным СКЛ: дерматит и экзема; папулосквамозные нарушения; крапивница и эритема; другие болезни кожи и подкожной клетчатки в стадии ремиссии или при минимальной и средней активности воспалительного процесса без наличия осложнений при условии самостоятельного передвижения и самообслуживания пациентов.

На СКЛ возможно направление пациентов со следующими болезнями кожи и подкожной клетчатки

Контактная информация:

Кениксфест Юлия Владимировна – д.м.н., ведущий научный сотрудник ФГБУ «УрНИИДВиИ МЗ России»

Адрес: 620076 г. Екатеринбург, ул. Щербакова, 8

Тел.: (343) 218-95-61, E-mail: keniksfest@mail.ru

Статья поступила 17.06.13, принята к печати 25.06.14.