

ным бронхитом испытывают трудности при рациональном трудоустройстве, а также о недостаточном использовании возможности переобучения и приобретения новой профессии. При реализации мероприятий социального характера более чем у половины больных ПБ также не отмечено положительных результатов (60%).

Низкая эффективность реализации отдельных частей программы реабилитации повлияла на динамику степени выраженности ограничений жизнедеятельности, социальной недостаточности и группы инвалидности при очередном освидетельствовании больных профессиональным бронхитом по сравнению с больными ХОБЛ. Кроме того, у больных ПБ в подавляющем большинстве случаев не реализован полностью реабилитационный потенциал. При этом у 67% больных профессиональным бронхитом полностью выполнены все рекомендованные реабилитационные мероприятия. Напрашивается вывод о формальном подходе к разработке программ реабилитации данному контингенту больных.

Таким образом, разработанные критерии и методика оценки эффективности реабилитации на примере больных профессиональным бронхитом и ХОБЛ обладают высокой информативностью и практической содержательностью, что позволяет своевременно вносить коррективы в процесс реабилитации.