

Сведения об авторах

Д.А. Жиделева – студент

Ю.С. Кузнецова – студент

А.В. Казанцева – старший преподаватель

Information about the authors

D.A. Zhideleva – student

Yu.S. Kuznetsova – student

A.V. Kazantseva – Senior Lecturer

УДК: 614.2

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВETERANAM В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Мария Алексеевна Климова¹, Алена Радиковна Сабирьянова², Анна Владимировна Казанцева³

¹⁻²ГАУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн»

³ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург, Россия

¹k111453@yandex.ru

Аннотация

Введение. Вооруженные конфликты, а также возникновение новых, обуславливают сохраняющуюся актуальность оказания медицинской помощи ветеранам боевых действий. **Цель исследования** – анализ организации оказания медицинской помощи ветеранам боевых действий в Свердловской области. **Материалы и методы.** Используются сведения официальных отчетов Министерства здравоохранения Свердловской области и внутренних отчетных форм ГАУЗ СО «СОКП ГВВ» за период 2018-2020 гг. Применялся статистический метод с расчетом относительных показателей. **Результаты.** Наиболее высокий охват госпитализацией в 2019 г. приходилась на категории инвалидов армий (93,1%) и воинов-интернационалистов (54,7%), а наиболее низкий на участников Великой Отечественной Войны (37%) и более «молодых» категорий ветеранов. В 2020 г. доля госпитализированных снизилась на 24,2% в связи перепрофилированием медицинских организаций для оказания помощи пациентам с COVID-19. Охват плановой госпитализацией в ГАУЗ СО СОКП ГВВ в 2020 г. остался на прежнем уровне – 45,9% от числа нуждавшихся. Сократилась доля пролеченных среди более возрастных категорий ветеранов и произошло увеличение числа направлений в госпиталь участников боевых действий. **Обсуждение.** С целью повышения доступности медицинской помощи для ветеранов Министерством здравоохранения региона с 2021 г. организовано назначение ответственных врачей по работе с ветеранами в медицинских организациях по месту жительства, в задачи которых входит

динамическое наблюдение пациентов и направление их на плановое лечение. **Выводы.** В Свердловской области реализуются управленческие решения по контролю и повышению качества медицинской помощи ветеранам по месту жительства и в специализированном госпитале.

Ключевые слова: доступность медицинской помощи, ветераны, инвалиды войны.

IMPROVING THE PROVISION OF MEDICAL CARE TO VETERANS IN THE SVERDLOVSK REGION

Maria A. Klimova¹, Alyona R. Sabiryanova², Anna V. Kazantseva³

¹⁻² Sverdlovsk Regional Psychoneurological Therapy war veterans hospital

³Ural State Medical University

¹k111453@yandex.ru

Abstract

Introduction. Armed conflicts and the emergence of new conflicts determine the continuing relevance of providing medical care to veterans of military operations. **The aim of the study** – to analyze the organization of medical care for combat veterans in the Sverdlovsk region. **Materials and methods.** We used information from the official reports of the Ministry of Health of the Sverdlovsk Region and internal reporting forms of the Veterans Hospital for the period 2018-2020. A statistical method was used with the calculation of relative indicators. **Results.** The highest hospitalization coverage in 2019 was in the categories of invalids of the armies (93.1%) and internationalist soldiers (54.7%), and the lowest was in the veterans of the Great Patriotic War (37%) and younger categories of veterans. In 2020, the proportion of hospitalized patients decreased by 24.2% due to the reprofiling of medical organizations to provide care to patients with COVID-19. In 2020, the coverage of planned hospitalization in GAUZ SO "SOKP GVV" remained at the same level - 45.9% of the number of those in need. The proportion of veterans treated among older categories has decreased, and there has been an increase in the number of referrals to the hospital for combatants. **Discussion.** In order to increase the availability of medical care for veterans, the Ministry of Health of the Sverdlovsk Region in 2021 organized the appointment of responsible doctors to work with veterans in medical organizations at their place of residence, their tasks are dynamic observation of patients and their referral to planned treatment. **Conclusions.** In the Sverdlovsk region, solutions are being implemented to control and improve the quality of medical care for veterans at their place of residence and in a specialized hospital.

Keywords: availability of medical care, veterans, war invalids.

ВВЕДЕНИЕ

Межнациональные и межрегиональные вооруженные конфликты XX-XXI вв., а также возникновение новых «горячих точек», обуславливают сохраняющуюся актуальность оказания медицинской помощи и динамического наблюдения за ветеранами, в том числе с учетом особенностей посттравматических состояний [1]. В соответствии с федеральным

законодательством ветераны и участники войн и боевых действий имеют дополнительные государственные гарантии в сфере охраны здоровья [2,3]. Для повышения доступности медицинской помощи данному контингенту пациентов в России созданы специализированные госпитали ветеранов войн. В Свердловской области таким учреждением является Областной психоневрологический госпиталь для ветеранов войн (ГАУЗ СО СОКП ГВВ) [4].

Цель исследования – провести анализ организации оказания медицинской помощи ветеранам и инвалидам войн и боевых действий в Свердловской области.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Использованы сведения об оказании медицинской помощи ветеранам Свердловской области по данным официальных отчетов Министерства здравоохранения Свердловской области (формы 30, т. 2600.) и внутренних отчетных форм ГАУЗ СО СОКП ГВВ за период 2018-2020 гг. Применялся статистический метод с расчетом относительных показателей.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В Свердловской области для ветеранов и инвалидов войн и боевых действий выстроена трехуровневая система медицинского обеспечения. К первому уровню относятся 77 медицинских организаций, непосредственно приближенных к месту жительства [5]. Их задачами являются: оказание первичной медико-санитарной помощи, в том числе динамическое наблюдение, диспансеризация и направление на плановую госпитализацию [6].

За период 2018-2019 гг. в Свердловской области было охвачено диспансеризацией 82,3% ветеранов, из них наибольший охват среди категорий участников Великой Отечественной Войны, инвалидов армии и воинов-интернационалистов (табл. 1). В 2020 г. в следствие принятия ограничительных мер по предотвращению распространения COVID-19 и приостановке оказания плановой помощи доля охваченных диспансеризацией снизилась на 11,2% составив 73,1%, с наибольшим охватом по аналогичным категориям.

Таблица 1

Доля ветеранов, охваченных диспансеризацией в медицинских организациях Свердловской области, 2018-2020 гг., %

Категории ветеранов	2018 г.	2019 г.	2020 г.
По всем контингентам	82,3	82,3	73,1
из них:			
участники Великой Отечественной Войны	100	100	100
инвалиды Советской и Российской армий	92	86,7	77,2
воины-интернационалисты	94,3	91,9	91,4
участники контртеррористических операций на Северном Кавказе	78,7	71,9	61,7
участники боевых действий в республике Афганистан	87,2	84,4	70,5

По данным Минздрава Свердловской области наибольшая доля выписанных из круглосуточного стационара по поводу плановой госпитализации от числа нуждавшихся приходится на 2019 г. – 92,2%, в т.ч. в ГАУЗ СО СОКП ГВВ - 45,2%. Среди категорий наблюдалась равная доступность плановых госпитализаций в целом. Среди госпитализированных в ГАУЗ СО СОКП ГВВ отмечались следующие различия: наиболее высокая доля охвата приходилась на категории инвалидов армий (93,1%) и воинов-интернационалистов (54,7%). Низкий охват категории участников Великой Отечественной Войны (37%) вероятно связан с пожилым возрастом данных пациентов и сложностью доезда на лечение в другой город. При этом отмечен небольшой охват и более «молодых» категорий ветеранов, вероятно связанный с недостаточным обследованием пациентов данных категорий в поликлиниках по месту жительства.

В 2020 г. доля госпитализированных в плановой форме снизилась на 24,2% в связи карантинными ограничениями и перепрофилированием большинства медицинских организаций для пациентов с COVID-19. Не смотря на работу основного корпуса ГАУЗ СО СОКП ГВВ в 2020 г. в качестве инфекционного в течение 6 месяцев и постоянной работы только 290 (39%) психоневрологических коек, охват плановой госпитализацией остался на прежнем уровне – 45,9% от числа нуждавшихся, что отчасти может быть связано и с меньшим направлением контингента от врачей по месту жительства в период пандемии. В 2020 г. изменилась доля выписанных в ГАУЗ СО СОКП ГВВ по категориям: сократилась доля пролеченных среди более возрастных категорий ветеранов и произошло увеличение числа направлений в госпиталь участников боевых действий в республике Афганистан (72,4%) и контртеррористических операций на Северном Кавказе (76,6%).

При анализе данных внутренних отчетных форм ГАУЗ СО СОКП ГВВ о распределении пролеченных больных по категориям льгот отмечается, что преобладающим контингентом также являются участники боевых действий в Афганистане (16,5%) и на Северном Кавказе (9,3%), а также инвалиды армий (14,4%). В 2020 г. структура пролеченных по категориям отличается в сторону преобладания нельготных категорий вследствие перепрофилирования госпиталя для оказания неотложной помощи больным новой коронавирусной инфекцией.

При анализе распределения пациентов форм ГАУЗ СО СОКП ГВВ по возрасту отмечается превалирование доли лиц трудоспособного возраста $73,0 \pm 2,6\%$. При распределении по полу основным контингентом стабильно являются мужчины в среднем $85,9 \pm 1,1\%$ за анализируемый период.

ОБСУЖДЕНИЕ

В настоящее время наибольшее количество и доля ветеранов, нуждающихся и получающих медицинскую помощь, в том числе специализированную, составляют мужчины трудоспособного и раннего пенсионного возраста, которые при своевременном лечении и реабилитации могут представлять экономический резерв страны. Однако в следствие психолого-социальных особенностей данный контингент не всегда привержен к самостоятельному обращению за медицинской помощью по месту жительства.

В регионе в целях повышения доступности и качества медицинского обеспечения ветеранов согласно приказу Минздрава Свердловской области от 30.04.2021 №916-п «Об организации оказания медицинской помощи и лекарственного обеспечения инвалидами и участникам великой Отечественной войны, и лицам, к ним приравненным, в медицинских учреждениях Свердловской области» организован ежемесячный и ежегодный мониторинг среди больниц, имеющих прикрепленное население.

В целях дальнейшего совершенствования оказания медицинской помощи ветеранам региональным Министерством здравоохранения от 29 декабря 2021 г. издан приказ №3081-п «О создании системы ответственных врачей по работе с ветеранами Великой Отечественной войны, ветеранами и инвалидами боевых действий в медицинских организациях Свердловской области». В медицинских учреждениях назначены ответственные врачи по работе с ветеранами, отвечающие за обеспечение доступности оказания медицинской помощи данной категории лиц, включая их информирование, организацию прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, планирование лечения и реабилитации, в том числе путем направления в ГАУЗ СО СОКП ГВВ. На организационно-методический отдел ГАУЗ СО СОКП ГВВ, как учреждения третьего уровня, возложено методическое руководство деятельностью ответственных врачей.

ВЫВОДЫ

Категория ветеранов и участников войн и боевых действий представляет социальную значимость вследствие повышенной потребности в медицинской помощи и реабилитации в течение жизни, что гарантировано законодательством России. В настоящее время в Свердловской области реализуются управленческие решения по контролю и повышению качества медицинской помощи данному контингенту как по месту жительства, так и в специализированном госпитале.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Нечипоренко В.В. Современный взгляд на проблему боевой психической травмы // Военно-медицинский журнал. – 1997. – № 4. – С 22–26.
2. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (с изменениями и дополнениями). [Интернет]. 2011. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (Дата обращения 25 марта 2022 г.)
3. О ветеранах: федеральный закон от 12.01.1995 N 5-ФЗ в ред. от 16.02.2022 // Собрание законодательства РФ. – 1995. – С. 168.
4. Сеницын А.В. Тыл – второй фронт // Уральский следопыт. – 2001. – Праздничный выпуск. – С. 80.
5. Об организации оказания медицинской помощи и лекарственного обеспечения инвалидам и участникам Великой Отечественной войны, и лицам, к ним приравненным, в медицинских учреждениях Свердловской области: приказ Министерства Здравоохранения Свердловской области от 30.04.2021 №

916-п [Интернет]. 2021. URL:
<https://minzdrav.midural.ru/uploads/document/5737/916-p.pdf> (Дата обращения 25 марта 2022 г.)

6. Агеев В.С. Межгрупповое взаимодействие: социально-психологические проблемы: монография. - Моск. ун-та, 2012. – 240 с.

Сведения об авторах

М.А. Климова – врач по медицинской профилактике
А.Р. Сабирьянова – врач по медицинской профилактике
А.В. Казанцева – старший преподаватель

Information about the authors

M.A. Klimova – Doctor
A.R. Sabiryanova – Doctor
A.V. Kazantseva – Senior Lecturer

УДК: 616-036.865

ДИНАМИКА И СТРУКТУРА ИНВАЛИДНОСТИ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ И РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Яков Дмитриевич Лысенко¹, Дмитрий Олегович Мезев², Елена Эдуардовна Лайковская³

¹⁻³ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»
Минздрава России, Екатеринбург, Россия

¹lysenko_iakov@yahoo.com

Аннотация

Введение. Инвалидность – медико-социальная проблема, требующая введения активных мер со стороны государства. Изучение динамики показателей инвалидности, анализ ее структуры позволит определить направления профилактики инвалидности у взрослых и детей, а также направления развития системы реабилитации и абилитации в Свердловской области. **Цель исследования** – анализ динамики показателей инвалидности у взрослых и детей за период с 2011 по 2020 годы и структуры первичной инвалидности в Свердловской области и Российской Федерации. **Материалы и методы.** Используются данные из открытых источников, таких как Росстат, входящего в него ведомства Свердловскстат, данные с платформы “Если быть точным” фонда “Нужна помощь”, а также данные Федерального реестра инвалидов Пенсионного Фонда Российской Федерации. **Результаты.** Показатель общей инвалидности всего населения за период с 2011 по 2020 годы в РФ имеет тенденцию к снижению. Среди значимых заболеваний в структуре первичной инвалидности выделены злокачественные новообразования, болезни системы кровообращения, болезни нервной системы, психические расстройства, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, а также последствия травм. В структуре первичной детской инвалидности выделены психические расстройства, болезни нервной системы, врожденные аномалии, патологии эндокринной и костно-мышечной системы. **Обсуждение.** Наблюдаемая