

3. Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения». – URL: <https://base.garant.ru/401414440/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/> (дата обращения 10.03.2025). Текст: электронный.
4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10.11.2020 № 1207н «Об утверждении учетной формы медицинской документации № 131/у «Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)», порядка ее ведения и формы отраслевой статистической отчетности № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», порядка ее заполнения и сроков представления». – URL: <https://base.garant.ru/400178546/> (дата обращения 10.03.2025). Текст: электронный.
5. Методика расчета эффективности профилактических осмотров и диспансеризации определённых групп взрослого населения при выявлении злокачественных новообразований / Ю. И. Комаров, Н. А. Сураева, Е. Ю. Храповицкая [и др.] // Менеджер здравоохранения. – 2024. – № 4. – С. 40–48. – DOI 10.21045/1811–0185–2024–4–40–48. – EDN UFMOUJ.
6. Федеральная служба государственной статистики. – URL: <https://clck.ru/3FLokR> (дата обращения 10.03.2025). Текст: электронный.
7. Приказ Минздрава Свердловской области от 25.09.2024 № 2280-п (ред. от 09.12.2024) "О привлечении населения Свердловской области для проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, включая углубленную диспансеризацию, диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья и диспансерного наблюдения определенных групп взрослого населения". – URL: <https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW071&n=396865> (дата обращения 15.03.2025). Текст: электронный.
8. Приказ Минздрава Свердловской области № 1070-п, ТФОМС Свердловской области № 143 от 20.05.2022 "О взаимодействии медицинских организаций Свердловской области и страховых медицинских организаций по информированию граждан о проведении профилактических медицинских мероприятий". – URL: <https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW071&n=329141> (дата обращения 15.03.2025). Текст: электронный.
9. Национальный проект «Продолжительная и активная жизнь» // URL: <https://национальныепроекты.рф/new-projects/prodolzhitel'naya-i-aktivnaya-zhizn/> (дата обращения 15.03.2025). Текст: электронный.

Сведения об авторах

А.В. Пупов* – ординатор

Н.В. Ножкина – доктор медицинских наук, профессор

Information about the authors

A.V. Pupov* – Postgraduate Student

N.V. Nozhkina – Doctor of Sciences (Medicine), Professor

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

Anton.pupov2010@yandex.ru

УДК: 614.2

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ВЕТЕРАНАМ ВОЙН В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Сабирьянова Алена Радиковна¹, Ножкина Наталья Владимировна²

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

²Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

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

Аннотация

Введение. Организация медицинских осмотров и совершенствование качества медицинской помощи ветеранам войн является актуальной темой. **Цель исследования** – анализ организации и результатов медицинских осмотров ветеранов войн в медицинских организациях Свердловской области. **Материалы методы.** Использованы данные отчетов Министерства здравоохранения Свердловской области за период 2022–2024 гг. **Результаты.** Для медицинского обеспечения ветеранов войн в Свердловской области разработана трехуровневая система оказания медицинской помощи. В целях контроля охвата и результатов медицинских осмотров ветеранов войн в Свердловской области осуществляется мониторинг по ветеранам, состоящим на учете в 5 управленческих округах и городе Екатеринбург, в состав которых входят 75 медицинских учреждений. Ответственные врачи подают сведения посредством ведомственной сети в областной госпиталь ветеранов войн. Отмечено снижение общей доли ветеранов войн, из числа прошедших медосмотры, нуждавшихся в медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара. Снижение показателей нуждающихся в круглосуточном стационарном лечении ветеранов может быть связано с повышением доступности первичной медико-санитарной помощи, развитием стационарозамещающих технологий, а также обслуживании других льготных категорий ветеранов боевых действий, подлежащих оказанию медицинской помощи, в том числе медицинских осмотров. **Выводы.** Существует необходимость оптимизации работы медицинских учреждений по медицинским осмотрам среди ветеранов войн и усиления межведомственного взаимодействия с органами социальной защиты.

Ключевые слова: медицинские осмотры, ветераны, качество, мониторинг.

ORGANIZATION OF MEDICAL EXAMINATIONS FOR WAR VETERANS IN THE SVERDLOVSK REGION

Sabiryanova Alyona Radikovna¹, Nozhkina Natalya Vladimirovna²

¹Sverdlovsk Regional Psychoneurological Therapy war veterans hospital

²Department of Public Health and Public Health

Ural State Medical University

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. The organization of medical examinations and the improvement of the quality of medical care for war veterans is an urgent topic. **The aim of the study** is to analyze the organization and results of medical examinations of war veterans in medical organizations of the Sverdlovsk region. **Material and methods.** The data from the reports of the Ministry of Health of the Sverdlovsk region for the period 2022-2024 were used. **Results.** A three-tier medical care system has been developed for the medical care of war veterans in the Sverdlovsk region. In order to control the coverage and results of medical examinations of war veterans in the Sverdlovsk region, monitoring is carried out for veterans registered in 5 administrative districts and the city of Yekaterinburg, which includes 75 medical institutions. Responsible doctors provide information through the departmental network to the regional War Veterans hospital. There was a decrease in the total proportion of war veterans who underwent medical examinations and needed medical care in a 24-hour hospital. The decrease in the rates of veterans in need of round-the-clock inpatient treatment may be due to increased availability of primary health care, the development of inpatient replacement technologies, as well as the maintenance of other preferential categories of combat veterans who are subject to medical care, including medical examinations. **Conclusions.** There is a need to optimize the work of medical institutions for medical examinations among war veterans and strengthen interdepartmental cooperation with social protection authorities.

Keywords: medical examinations, veterans, quality, monitoring.

ВВЕДЕНИЕ

Организация медицинских осмотров, доступность и совершенствование качества медицинской помощи ветеранам войн является актуальной темой [1]. Порядок проведения медицинских осмотров ветеранов войн представлен в приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» [2]. Дополнительные гарантии в сфере здравоохранения для ветеранов войн предусмотрены в соответствии с Федеральным законом от 12 января 1995 г. №5-ФЗ «О ветеранах» [3]. На основании перечисленных нормативно-правовых актов ветераны войн могут проходить медицинские осмотры или диспансеризацию в медицинских организациях по месту жительства, где оказывается первичная медико-санитарная помощь.

Цель исследования – анализ организации и результатов медицинских осмотров ветеранов войн в медицинских организациях Свердловской области за 2022-2024 гг.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Использованы данные отчетов Министерства здравоохранения Свердловской области (форма 879 «Сведения об оказании медицинской помощи ветеранам войн и лицам к ним приравненным») за период 2022-2024 гг. по категориям: инвалиды Великой Отечественной войны, участники Великой Отечественной войны, воины Афганской войны, участники боевых действий «Северный Кавказ», инвалиды Советской и Российской армии. Для расчетов применялись относительные величины и статистический метод анализа. Оценка статистической достоверности выполнена с применением коэффициента Стьюдента t .

РЕЗУЛЬТАТЫ

Анализ организации медицинских осмотров ветеранов войн в Свердловской области показал, что для совершенствования организационно-методической работы по оказанию медицинской помощи ветеранам войн действует приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 02.07.2024 № 1557-п «О создании системы ответственных врачей по работе с ветеранами и инвалидами Великой Отечественной войны, лицами к ним приравненными, ветеранами и инвалидами боевых действий в медицинских учреждениях Свердловской области» [4], а также приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 14.05.2024 № 1099-п «Об организации оказания медицинской помощи и лекарственного обеспечения ветеранам и инвалидам Великой Отечественной войны, лицам к

ним приравненным, ветеранам боевых действий в медицинских учреждениях Свердловской области» [5]. На основании данных приказов медицинской организацией, на которую возложена задача по методическому руководству деятельности ответственных врачей по работе с ветеранами войн является Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн» (далее – ГАУЗ СО СОКП ГВВ).

ГАУЗ СО СОКП ГВВ – это многопрофильное высокотехнологичное специализированное медицинское учреждение, мощность которого составляет: 1132 койки, из них 720 – психоневрологические отделения, 280 – хирургические, 45 – геронтологические, 45 – терапевтические, 30 – реабилитационные, 12 – реанимационные, в структуре дневного стационара – 62 места. В госпитале имеется консультативно-диагностическая поликлиника, в состав которой входят отделения: хирургическое, терапевтическое, стационар на дому, стоматологическое отделение, психиатрической и наркологической помощи.

Для медицинского обеспечения ветеранов войн в Свердловской области разработана трехуровневая система оказания медицинской помощи. В целях контроля охвата и результатов медицинских осмотров ветеранов войн по Свердловской области осуществляется ежемесячный, ежеквартальный и ежегодный мониторинг по ветеранам, состоящим на учете, а также прошедших медосмотры в 5 управленческих округах: Северном, Восточном, Южном, Западном, Горнозаводском, а также в самом городе Екатеринбург. В состав округов Свердловской области и города Екатеринбург входит 75 медицинских организаций, которые относятся к первому уровню трехуровневой системы. Ответственные врачи медицинских учреждений подают сведения посредством ведомственной сети о персонифицированном учете ветеранов войн, прикрепленных к медицинской организации по месту жительства в ГАУЗ СО СОКП ГВВ – организацию третьего уровня оказания медицинской помощи ветеранам войн.

В зависимости от нуждаемости в получении медицинской помощи по результатам проведенных медицинских осмотров ветераны войн направляются ответственными врачами на консультативные приемы, получают медицинскую помощь в условиях круглосуточного или дневного стационара по месту жительства, либо в ГАУЗ СО СОКП ГВВ.

Большой охват медицинскими осмотрами ветеранов войн по управленческим округам Свердловской области в 2024 г. выявлен в Западном (78,7%), Северном (77,4%), и Восточном (61,2%) округе. Меньший охват медицинскими осмотрами в 2024 г. пришелся на город Екатеринбург (56,6%), Горнозаводской (56,6%) и Южный (53%) округ.

При анализе охвата медицинскими осмотрами среди категорий ветеранов войн Свердловской области в период с 2022 по 2024 гг. (Таблица 1) отмечается тенденция к увеличению охвата медицинскими осмотрами среди участников боевых действий на территории Северного Кавказа (на 2,3%) и инвалидов Советской и Российской армии (на 3,5%). Наибольшая доля ветеранов, охваченных медицинскими осмотрами в 2022 г., приходилась на инвалидов Великой Отечественной войны, воинов Афганской войны, а также инвалидов Советской и Российской армии. В 2024 году отмечается тенденция к снижению доли охваченных медицинскими осмотрами инвалидов Великой Отечественной войны (на 7,4%) и участников Великой Отечественной войны (на 1,7%), что является статистически не значимо ($p > 0,05$). Кроме того, в 2024 году снизилась доля охваченных медицинскими осмотрами воинов Афганской войны (на 8,1%), но в этом случае разница при расчете критерия достоверности статистически значима ($p < 0,05$).

Таблица 1.

Показатели проведенных медицинских осмотров среди ветеранов войн в Свердловской области за 2022-2024 гг., %

Категории ветеранов войн	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Инвалиды Великой Отечественной войны	73,4	66,2	66,0
Участники Великой Отечественной войны	65,8	63,8	64,1
Воины Афганской войны	72,4	72,1	64,3

Участники боевых действий «Северный Кавказ»	60,4	60,2	62,7
Инвалиды Советской и Российской армии	71	74,7	74,5

Анализ общей доли ветеранов войн, нуждавшихся в медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара, от числа прошедших медицинские осмотры в Свердловской области составил 23,6% в 2022 г., 18,6% в 2023 г., 17,6% в 2024 г. Снижение общей доли ветеранов войн, нуждавшихся в медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара с 2022 по 2024 гг. равно 6%, что при расчете критерия достоверности статистически значимо ($p < 0,05$).

Общая доля ветеранов войн, получивших лечение в условиях круглосуточного стационара от нуждавшихся по итогам медицинских осмотров равна 95,4% в 2022 г., 96,4% в 2023 г., 99,1% в 2024 г. Увеличение общей доли пролеченных ветеранов войн в круглосуточном стационаре от числа нуждавшихся в период 2022-2024 гг. составило 3,7%, являясь статистически значимым показателем ($p < 0,05$) (Таблица 2).

При анализе категорий ветеранов войн, прошедших лечение в круглосуточном стационаре ГАУЗ СО СОКП ГВВ отмечается тенденция к увеличению прошедших круглосуточное стационарное лечение инвалидов и участников Великой Отечественной войны.

Таблица 2.

Доля ветеранов войн, получивших лечение от числа нуждавшихся в медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара по итогам медицинских осмотров в Свердловской области за 2022-2024 гг., %

Категории ветеранов войн	2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	по месту жительства	в ГВВ	по месту жительства	в ГВВ	по месту жительства	в ГВВ
Инвалиды Великой Отечественной	81,4	18,6	73	27	68,5	31,5
Участники Великой Отечественной	85	15	78	22	62,2	37,8
Воины Афганской войны	52	48	55	45	46,2	53,7
Участники боевых действий	47,3	52,6	60,5	39,4	58,4	39,2
Инвалиды Советской и	58,4	41,5	74,6	25,4	74,4	25,5

Анализ общей доли ветеранов войн, нуждавшихся в медицинской помощи в условиях дневного стационара, от числа прошедших медицинские осмотры в Свердловской области составил 5,6% в 2022 г., 6% в 2023 г., 5,9% в 2024 г.

Общая доля ветеранов войн, получивших лечение в условиях дневного стационара от нуждавшихся по итогам медицинских осмотров равна 91,5% в 2022 г., 95,1% в 2023 г., 93,8% в 2024 г.

Показатели общей доли ветеранов войн, нуждавшихся и получивших медицинскую помощь в условиях дневного стационара по итогам медицинских осмотров в Свердловской области за период с 2022 по 2024 гг. находятся на равном уровне. Преобладающим прохождением медицинской помощи в условиях дневного стационара приходится по месту жительства ветеранов (Таблица 3).

Таблица 3.

Доля ветеранов войн, получивших лечение от числа нуждавшихся в медицинской помощи в условиях дневного стационара по итогам медицинских осмотров в Свердловской области за 2022-2024 гг., %

Категории	2022 г.	2023 г.	2024 г.

ветеранов войн	по месту жительства	в ГВВ	по месту жительства	в ГВВ	по месту жительства	в ГВВ
Инвалиды Великой Отечественной	100	0	100	0	100	0
Участники Великой Отечественной	100	0	100	0	100	0
Воины Афганской войны	94	3	96,6	0	91,2	0
Участники боевых действий	100	0	92,8	0	95	0
Инвалиды Советской и	96,3	3,7	100	0	100	0

ОБСУЖДЕНИЕ

Для разработки мероприятий по увеличению охвата медицинскими осмотрами среди ветеранов войн Свердловской области необходимо усилить взаимодействие с органами социальной защиты и территориальными органами пенсионного фонда, обеспечить сверку персонифицированных списков ветеранов войн, оптимизировать работу выездных бригад специалистов по месту проживания маломобильных ветеранов [6,7].

При анализе общей доли ветеранов войн, нуждавшихся в медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара по итогам медицинских осмотров, отмечается снижение показателей нуждающихся в круглосуточном стационарном лечении ветеранов, что может быть связано с повышением доступности первичной медико-санитарной помощи, развитием стационарозамещающих технологий, а также обслуживании других льготных категорий ветеранов боевых действий, подлежащих оказанию медицинской помощи, в том числе медицинских осмотров [8].

Анализ преобладающих категорий пролеченных ветеранов войн в условиях круглосуточного стационара в ГАУЗ СО СОКП ГВВ выявил тенденцию к увеличению получивших медицинскую помощь инвалидов и участников Великой Отечественной войны, что свидетельствует о нуждаемости ветеранов данных категорий в специализированной высокотехнологической помощи госпиталя [9].

ВЫВОДЫ

Исходя из анализа организации и результатов медицинских осмотров ветеранов войн в Свердловской области, можно сделать вывод о существующей необходимости оптимизации работы медицинских учреждений по медицинским осмотрам среди ветеранов войн и усиления межведомственного взаимодействия с органами социальной защиты.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Семенищева Л.А. Социальная защита ветеранов боевых действий в РФ: анализ и перспективы / Л.А. Семенищева // Международный научный журнал «Вестник науки». – 2024. – Т. 3, № 11 (80). – С. 462 – 471.
2. Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения: приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н [Интернет]. 2024. URL: <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=477456> (Дата обращения 30 марта 2025 г.). Текст: электронный.
3. О ветеранах: Федеральный закон от 12.01.1995 N 5-ФЗ в ред. от 13.12.2024 // Собрание законодательства РФ. – 1995. – С. 168.
4. О создании системы ответственных врачей по работе с ветеранами и инвалидами Великой Отечественной войны, лицами, к ним приравненными, ветеранами и инвалидами боевых действий в медицинских учреждениях Свердловской области: приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 02.07.2024 № 1557-п [Интернет]. 2024. URL: <https://base.garant.ru/409610497/> (Дата обращения 30 марта 2025 г.). Текст: электронный.
5. Об организации оказания медицинской помощи и лекарственного обеспечения ветеранам и инвалидам Великой Отечественной войны, лицам к ним приравненным, ветеранам боевых действий в медицинских учреждениях Свердловской области: приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 14.05.2024 № 1099-п [Интернет]. 2024. URL: <https://docs.yandex.ru/docs/view?tm=1743335115&tld=ru&name=1099-п.pdf> (Дата обращения 30 марта 2025 г.). Текст: электронный.
6. Осадчая Е.В. Степень выраженности посттравматических стрессовых нарушений у ветеранов Афганской войны / Е.В. Осадчая, Р.К. Татаева // Клинические, образовательные и социальные аспекты психологии здоровья. – 2024. – Т.6, № 1. – С. 92 – 99.
7. Колесникова П.О. Заграты рабочего времени врачей общей практики при посещении одним пациентом – ветераном боевых действий / П.О. Колесникова, В.И. Стародубов, О.В. Ходакова // Научно-практический рецензируемый журнал «Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики». – 2024. – № 4. – С. 208 – 222.

8. Здоровое старение и охрана ветеранов Великой Отечественной войны в регионе / Т.П. Денисова, Т.Е. Липатова, В.А. Шульдяков [и др.] // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2018. – Т. 14, № 2. – С. 330 – 334.
9. Система активного ведения пациентов пожилого возраста и старческого возраста в условиях госпиталя для ветеранов войн / Т.П. Денисова, С.В. Жук, М.И. Назаров [и др.] // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2020. – Т. 16, № 1. – С. 145 – 150.

Сведения об авторах

А.Р. Сабирьянова – ординатор

Н.В. Ножкина – профессор, доктор медицинских наук

Information about the authors

A.R. Sabiryanova – Postgraduate Student

N.V. Nozhkina – Doctor of Sciences (Medicine), Professor

*Автор ответственный за переписку (Corresponding author):

safargalieva1801@rambler.ru

УДК: 614.2

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА И ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ В УСЛОВИЯХ КРУПНОГО ПРОМЫШЛЕННОГО ГОРОДА

Складчук Кристина Михайловна, Зызарова София Дмитриевна, Кучин Никита Евгеньевич

Кафедра Общественного здоровья и здравоохранения

ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Челябинск, Россия

Аннотация

Введение. Внебольничная пневмония (ВП) является актуальной проблемой здравоохранения, особенно в промышленных городах с высокой антропогенной нагрузкой. Несмотря на относительную доступность медицинской помощи, сохраняются проблемы поздней обращаемости, диагностики и терапии на догоспитальном этапе, низкой приверженности пациентов профилактике. **Цель исследования** - представить обобщенную медико-организационную характеристику догоспитального и госпитального этапов оказания медицинской помощи пациентам с ВП бактериальной этиологии. **Материал и методы.** На базе 2 пульмонологических отделений обследованы пациенты с диагнозом ВП бактериальной этиологии (n=91). Проведено анкетирование пациентов, анализ и сопоставление результатов с данными медицинской документации (форма №003/у). **Результаты.** Среди госпитализированных с ВП пациентов преобладали женщины (55,1%), трудоспособного возраста (45,7 лет), некурящие (21,3%), у которых наблюдалась высокая частота самолечения в начале заболевания (58,2%), отсроченное обращение за медицинской помощью (59,1%), низкий охват вакцинацией от пневмококковой инфекции (4,5%) что, возможно, привело к более тяжелым формам заболевания и необходимости стационарного лечения. **Выводы.** 1) Пациенты женского пола, трудоспособного возраста, работающие, некурящие, имеющие сопутствующие хронические заболевания являются группой риска развития ВП с последующей необходимостью госпитализации в стационар. 2) Самолечение, позднее обращение за медицинской помощью, низкий охват вакцинацией от пневмококковой инфекции (4,5%), свидетельствуют о недостаточной настороженности в отношении ВП. 3) Результаты исследования свидетельствуют о необходимости дополнительного информирования населения о рисках ВП.

Ключевые слова: внебольничная пневмония, стационарное лечение, амбулаторное лечение, медико-социальная характеристика, медико-организационная характеристика.

MEDICAL AND SOCIAL CHARACTERISTICS AND ORGANIZATION OF MEDICAL CARE FOR PATIENTS WITH COMMUNITY-ACQUIRED PNEUMONIA IN A LARGE INDUSTRIAL CITY

Skladchuk Kristina Mikhailovna, Zyzyarova Sofia Dmitrievna, Kuchin Nikita Evgenievich

Department of Public Health and Healthcare

South Ural State Medical University

Chelyabinsk, Russia

Abstract

Introduction. Community-acquired pneumonia (CAP) remains a pressing healthcare issue, particularly in industrialized cities with high environmental pollution. Despite relatively accessible medical care, challenges persist, including delayed seeking of care, inadequate prehospital diagnosis and treatment, and poor patient adherence to preventive measures. **The aim of the study** is to provide a comprehensive medical and organizational characterization of prehospital and hospital care for patients with bacterial CAP. **Material and methods.** The study involved patients with bacterial CAP (n=91)