

© Казанцева А.В., Набойченко Е.С., Климова М.А., Сабирьянова А.Р.

УДК 614.2

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВETERANAM В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Казанцева А.В.¹, Набойченко Е.С.¹, Климова М.А.², Сабирьянова А.Р.²

¹ ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава
России,

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

Резюме. В статье представлен анализ организации оказания медицинской помощи ветеранам боевых действий в Свердловской области. 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; сократилась доля пролеченных среди более возрастных категорий ветеранов и произошло увеличение числа направлений участников боевых действий. С целью повышения доступности медицинской помощи Министерством здравоохранения региона с 2021 г. организовано назначение ответственных врачей по работе с ветеранами в медицинских организациях по месту жительства.

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

TOPICAL ISSUES OF PROVIDING MEDICAL CARE TO VETERANS IN THE SVERDLOVSK REGION

Kazantseva A.V.¹, Naboychenko E.S.¹, Klimova M.A.², Sabiryanova A.R.²

¹Ural State Medical University

²Sverdlovsk Regional Psychoneurological Therapy war veterans hospital

Summary. The article presents an analysis of the organization of medical care for war veterans in the Sverdlovsk region. In 2020, the share of hospitalizations 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; the proportion of veterans treated among older categories has decreased and there has been an increase in the number of referrals for combatants. In order to increase the availability of medical care, since 2021 the Ministry of Health of the region has organized

the appointment of responsible doctors for working with veterans in medical organizations at the place of residence.

Key words: availability of medical care, veterans, war invalids.

Введение

Войны и 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. Этот аспект представляет особую социальную значимость в связи с ранней инвалидизацией участников боевых действий и необходимостью длительной многопрофильной реабилитации. Следует принимать во внимание, что бывшие военнослужащие при переходе к мирным условиям прежде всего преодолевают последствия боевой обстановки и восстанавливают утраченные социальные связи. Поэтому следует вести речь и о социальной реабилитации, в которой нуждаются военнослужащие – ветераны войн и военных конфликтов [1].

Категория участников боевых действий, включает большую группу лиц, как военнослужащих, так и гражданских, которые принимали участие в боях, обслуживали воинские части, получили награду или были ранены. Также, значимая доля больных приходится на инвалидов боевых действий: военнослужащих, ставших инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при защите Отечества или исполнении обязанностей военной службы на фронте или в районах боевых действий.

В соответствии с федеральным законодательством ветераны, инвалиды и участники Великой Отечественной войны, ветераны боевых действий, лица, приравненные к ним по льготе, имеют дополнительные государственные гарантии в сфере охраны здоровья [2, 3]. Для повышения доступности медицинской помощи для данного контингента пациентов в Российской Федерации созданы специализированные медицинские организации – госпитали ветеранов войн. В Свердловской области таким учреждением является Областной психоневрологический госпиталь для ветеранов войн (СОКП ГВВ), специализирующимся на лечении, реабилитации и социальной адаптации пациентов с последствиями травмы черепа и головного мозга в сочетании с терапевтическими и хирургическими заболеваниями [4].

Цель работы

Оценить доступность медицинской помощи ветеранам Великой Отечественной Войны, ветеранам и инвалидам боевых действий в Свердловской области.

Материалы и методы

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

Результаты и обсуждение

В Свердловской области для ветеранов Великой Отечественной Войны, ветеранов и инвалидов боевых действий выстроена трехуровневая система медицинского обеспечения. К первому уровню относятся 77 медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь приближенно к месту жительства [5]. В задачи данных учреждений входит оказание первичной медико-санитарной помощи, в том числе динамическое наблюдение, диспансеризация и направление на плановую госпитализацию [6]. Данные мероприятия направлены на ранее/своевременное выявление хронических, в том числе социально-значимых заболеваний, их вторичную профилактику и лечение. Однако этот метод не позволяет учитывать в полной мере особенности посттравматических состояний, после которых требуется как длительное медицинское, так и психолого-социальное наблюдение.

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 (см 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 из них:	82,3%	82,3%	73,1%
Участники Великой Отечественной Войны	100%	100%	100%
Инвалиды Советской и Российской армий	92%	86,0+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%

В связи с возрастными и социальными особенностями распространенность заболеваний среди контингента ветеранов выше, что обуславливает большую потребность в оказании плановой специализированной медицинской помощи. По результатам диспансеризации участковый врач имеет возможность определить показания для дальнейшего лечения, в том числе в направлении на плановую госпитализацию как в стационар по месту жительства, так и в специализированные медицинские организации. В Свердловской области медицинской организацией третьего уровня для оказания консультативной и стационарной помощи ветеранам является СОКП ГВВ. Мощность госпиталя составляет 1147 коек, из них 750 психоневрологического профиля, 90 терапевтических и 307 хирургических профилей. При госпитале организована консультативно-диагностическая поликлиника на 600 посещений в смену, включая психоневрологический, офтальмологический, наркологический, хирургический, терапевтический и дерматовенерологический приемы, а также койки дневного стационара. Помимо медицинской помощи оказывается психологическая, логопедическая и социальная помощь (содействие в оформлении документов, консультации, организация культурных и образовательных мероприятий в госпитале) как для амбулаторных, так и для стационарных пациентов-ветеранов.

По данным Минздрава Свердловской области наибольшая доля выписанных из

круглосуточного стационара по поводу плановой госпитализации от числа нуждавшихся ветеранов приходится на 2019 г. – 92,2%, в т.ч. в СОКП ГВВ - 45,2%. Среди категорий наблюдалась равная доступность плановых госпитализаций в целом. Среди госпитализированных в СОКП ГВВ отмечались следующие различия: наиболее высокая доля охвата приходилась на категории инвалидов Советской и Российской армий (93,1%) и воинов-интернационалистов (54,7%) (см табл. 2). 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» 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 оказания неотложной помощи пациентам с COVID-19. Не смотря на работу основного корпуса 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 структура выписанных в СОКП ГВВ: сократилась доля пролеченных среди более возрастных категорий ветеранов и произошло увеличение числа направлений в госпиталь участников боевых действий в республике Афганистан и контртеррористических операций на Северном Кавказе (см табл. 2). Такое изменение вероятно связано с карантинными ограничениями для лиц 70 лет и старше рекомендовавшие сокращение социальных контактов и более частому обращению за медицинской помощью по месту жительства категорий участников боевых действий.

Таблица 2

Доля ветеранов, выписанных из круглосуточного стационара по поводу плановой госпитализации, % от числа нуждавшихся

Категории ветеранов	2018 г.		2019 г.		2020 г.	
	Всего	В Т.Ч. В СОКП ГВВ	Всего	В Т.Ч. В СОКП ГВВ	Всего	В Т.Ч. В СОКП ГВВ
По всем контингентам из них:	86,9%	44,9%	92,2%	45,2%	69,9%	45,9%
Участники Великой Отечественной Войны	94,5%	39,7%	92,1%	37,0%	93,5%	15,3%
Инвалиды Советской и Российской армий	89,1%	70,1%	93,5%	93,1%	69,7%	51,9%
Воины-интернационалисты	90,7%	64,7%	91,3%	54,7%	76,4%	28,2%
Участники контртеррористических операций на Северном Кавказе	87,5%	37,1%	89,7%	31,2%	87,7%	76,6%
Участники боевых действий в республике Афганистан	93,4%	55,5%	99,4%	34,8%	97,4%	72,4%

При анализе данных внутренних отчетных форм СОКП ГВВ о распределении пролеченных больных по категориям льгот отмечается, что преобладающим контингентом также являются участники боевых действий в Афганистане и на Северном Кавказе, а также инвалиды армий (см табл. 3).

В 2020 г. структура пролеченных по категориям отличается в сторону преобладания нельготных категорий вследствие перепрофилирования госпиталя для оказания неотложной помощи больным новой коронавирусной инфекцией.

Таблица 3

Распределение выписанных пациентов СОКП ГВВ по категориям, %

Категории ветеранов	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Участники Великой Отечественной Войны	3,2	2,3	2,1
Инвалиды Советской и Российской армий	16,5	15,8	14,4
Воины-интернационалисты	2,4	2,2	0,7
Участники контртеррористических операций на Северном Кавказе	18,2	18,1	9,3
Участники боевых действий в республике Афганистан	24,8	26,1	16,5
Другие категории	34,9	35,5	57
Всего	100	100	100

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

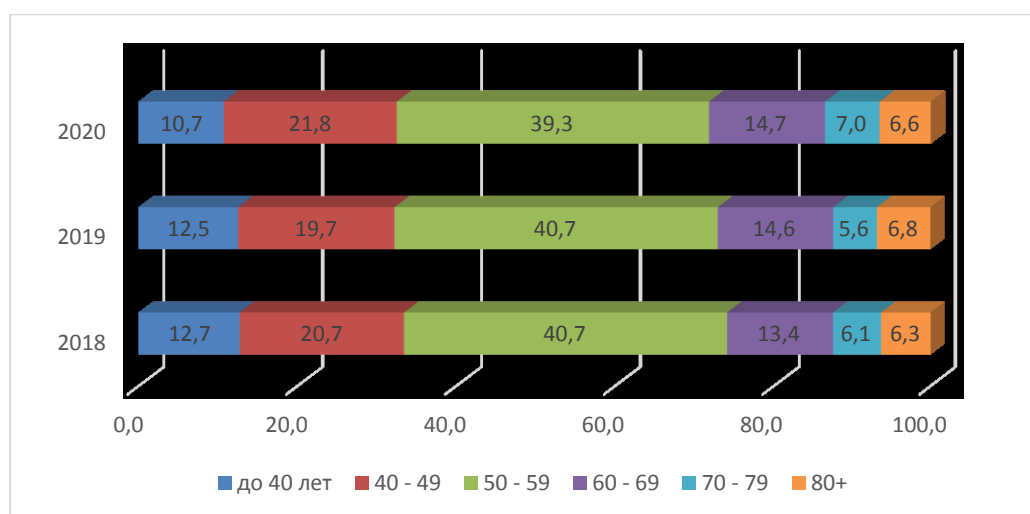


Рис. 1. Распределение пролеченных по возрасту, %

В настоящее время наибольшее количество и доля ветеранов, нуждающихся и получающих медицинскую помощь, в том числе специализированную, составляют пациенты-мужчины трудоспособного и раннего пенсионного возраста. Бывшие участники боевых действий при своевременном лечении и реабилитации могут представлять экономический резерв страны. Однако вследствие психолого-

социальных особенностей данный контингент не всегда привержен к самостоятельному обращению за медицинской помощью по месту жительства. Таким образом возрастает значимость активного выявления патологий, в том числе путем проведения диспансеризации, индивидуальный учет и анализ медицинской помощи, оказанной ветеранам.

Перед медицинскими учреждениями, которые занимаются обслуживанием льготных категорий граждан, стоит задача оптимизации и повышения качества медицинской помощи, что требует координации деятельности управленческих и клинических служб. Так 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. Куратором формирования и представления анализа сводных отчетов назначен СОКП ГВВ.

В целях дальнейшего совершенствования оказания медицинской помощи инвалидам и участникам Великой Отечественной войны, и лицам, к ним приравненным, в медицинских организациях Свердловской области 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». Согласно данного приказа руководителями медицинских организаций назначены ответственные врачи по работе с ветеранами, отвечающий за персонифицированный учет и обеспечение доступности оказания медицинской помощи данной категории лиц, включая их информирование, организацию прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, планировать их лечение и реабилитацию, в том числе путем направления в СОКП ГВВ, осуществлять взаимодействие с общественными организациями. На организационно-методический отдел СОКП ГВВ, как учреждения третьего уровня, возложено методическое руководство деятельностью ответственных врачей.

Вступление в силу данного приказа позволит скоординировать работу по активному

выявлению заболеваний среди категорий ветеранов ответственным врачом по месту жительства и повысить доступность специализированной помощи для нуждающихся, что в свою очередь будет способствовать повышению качества жизни ветеранов.

Выводы

Категория ветеранов и участников войн и боевых действий представляет социальную значимость вследствие повышенной потребности в медицинской и психолого-социальной 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 литературы

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.