

© И.А.Буренина, 2009
УДК 613.863(470)“2003/2010”

РЕАЛИЗАЦИЯ «КОНЦЕПЦИИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЗДОРОВЫХ» И ОТРАСЛЕВОЙ ПРОГРАММЫ «ОХРАНА И УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЗДОРОВЫХ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА 2003—2010 гг.» В КЛИНИЧЕСКОМ ГОСПИТАЛЕ МСЧ МВД ПО РТ

Ирина Алексеевна Буренина

ГОУ ДПО «Казанская государственная медицинская академия»,
кафедра реабилитологии и спортивной медицины,
Клинический госпиталь МСЧ МВД по РТ, Казань

Реферат. В целях реализации «Концепции охраны здоровья здоровых» и Отраслевой программы «Охрана и укрепление здоровья здоровых в Российской Федерации на 2003—2010 гг.» в клиническом госпитале МСЧ МВД по РТ открывается отделение восстановительного лечения (реабилитации). Открытие отделения восстановительного лечения поможет решить проблему медицинской реабилитации не только сотрудников внутренних дел, но и пенсионеров, ветеранов, инвалидов МВД, а также членов их семей, нуждающихся в ежегодных лечебно-профилактических мероприятиях.

Ключевые слова: медицинская реабилитация, восстановительное лечение, здоровье здоровых, посттравматические стрессовые расстройства, психическая дезадаптация, индивидуальная программа реабилитации.

REALIZATION OF «CONCEPTION OF HEALTH PROTECTION OF HEALTHY PEOPLE» AND «PROTECTION AND IMPROVEMENT OF HEALTH OF HEALTHY PEOPLE IN RUSSIAN FEDERATION FOR 2003—2010» APPLIED-RESEARCH PROGRAM IN CLINICAL HOSPITAL OF MINISTRY OF INTERNAL AFFAIRS OF TATARSTAN

I.A. Bourenina

Kazan State Medical Academy, Department Rehabilitology and Sports Medicine
Clinical Hospital of Medico-Sanitary Unit of Ministry of Internal Affairs in the Republic of Tatarstan, Kazan

Abstract. In order to realize the «Conception of health protection of healthy people» and «Protection and improvement of health of healthy people in Russian Federation for 2003—2010» applied-research program a medical rehabilitation unit has been organized in the clinical hospital of the Ministry of the Interior of Tatarstan. The organization of the medical rehabilitation unit will allow solving the problem of medical rehabilitation of not only internal affairs officers but of pensioners, veterans and disabled persons worked for the Ministry of the Interior as well as of their family members who need preventive treatment every year.

Key words: medical rehabilitation, aftertreatment, health of healthy people, post-traumatic stress-induced disorders, mental desadaptation, individual rehabilitation program.

По данным статистики, в последние годы в Российской Федерации состояние здоровья нации характеризуется наличием стойких негативных тенденций: сокращением продолжительности жизни, ростом смертности, ситуацией со сверхсмертностью людей рабочих возрастов, возрастанием числа хронических болезней [17, 18].

Так, по данным Государственного доклада о состоянии здоровья населения России, среди умерших в рабочих возрастах мужчины составляют около 80%. Уровень мужской смертности в 4 раза выше уровня женской и в 2—4 раза выше, чем в экономически развитых странах. С каждым годом в структуре заболеваемости увеличивается общая доля невротических и психических расстройств, социально зависимые и профессионально обусловленные дефекты здоровья населения — деза-

даптивные синдромы, социально-экологическое утомление и переутомление, стрессогенные заболевания [18, 19].

Одним из эффективных путей выхода из сложившейся ситуации является увеличение потенциала здоровья здоровых лиц. Во-вторых, возвращение здоровья больным, больным вне стадии обострения, лицам, находящимся в состоянии предболезни, за счет системы методов восстановительной медицины [19].

Министерство здравоохранения с целью сохранения здоровья нации разработало и утвердило следующие нормативные документы:

«Концепция охраны здоровья здоровых» и Отраслевая программа «Охрана и укрепление здоровья здоровых в Российской Федерации на 2003—2010 гг.» (приказы от 21.03.2003 № 113 и 114);

«Положение об организации деятельности Центров восстановительной медицины и реабилитации» (приказ Министра здравоохранения от 01.07.2003 г. № 296).

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13 октября 2005 г. № 633 «Об организации медицинской помощи». В котором определено, что восстановительная медицина как вид медицинской помощи может быть организована в городском округе; как вид специализированной медицинской помощи может быть организована в учреждениях субъектов Российской Федерации; как вид высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи может быть организована федеральными специализированными медицинскими учреждениями.

Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 г., утвержденная Указом Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 г. № 1351, содержит целый ряд положений, реализация которых в практике здравоохранения непосредственно затрагивает проблемы, решаемые восстановительной медициной. В частности, это касается развития всех видов медицинской помощи, оказываемых по восстановительной медицине: восстановительного лечения больных после травм, операций, отравлений и острых заболеваний; медицинской реабилитации больных с хроническими заболеваниями, в том числе инвалидов; оздоровления лиц — групп повышенного риска развития заболеваний. Распоряжением Правительства РФ от 24 февраля 2008 г. № 170-р утвержден План мероприятий по реализации вышеупомянутой концепции в 2008—2010 гг.

Служебная деятельность личного состава органов внутренних дел сопряжена с повышенной ответственностью, высокими психическими и физическими перегрузками, работой в экстремальных условиях, связанных с обострением криминогенной обстановки, локальными боевыми действиями, стихийными бедствиями и катастрофами; напряженностью социально-экономических отношений. Данные особенности и определяют основную психофизиологическую характеристику труда в органах внутренних дел — высокий уровень психической напряженности, обуславливающий повышенную вероятность нарушений адаптации, психических и психосоматических расстройств, развитие синдрома выгорания — феномена отрицательного влияния профессиональной деятельности на личность. Подтверждением этого являются следующие данные [1, 8, 10].

Биологический возраст сотрудников внутренних дел со стажем службы более 10 лет на 5—7 лет превышает их фактический. Средний биологический возраст пенсионеров МВД по России превышает средний биологический возраст сверстников из числа гражданского населения страны на 2,14 года и на 5,14 года он выше идеального показателя [1, 4].

Выполнение оперативно-служебных задач в условиях, связанных с риском для жизни и здоровья у значительного числа сотрудников, вызывает развитие состояния психической дезадаптации, приводит к социально неблагоприятным изменениям личности, которые в дальнейшем отрицательно сказываются на состоянии здоровья, на служебных взаимоотношениях, возникают проблемы в семейно-бытовой сфере, увеличивается риск алкоголизации и совершения суицидальных попыток [13, 14, 15].

За последние годы проблема медицинской реабилитации сотрудников внутренних дел — участников боевых конфликтов не утратила своей остроты. Специфические условия ведения боевых действий, неблагоприятные физические, психогенные факторы оказывают негативное влияние на физиологические функции и психологический статус участников боевых конфликтов. Данные сотрудники в большей или меньшей степени страдают так называемым «чеченским синдромом», т. е. различными невротами: от астенического синдрома до психопатии, ведущих к дисфункциям внутренних органов и развитию заболеваний [13, 14, 15].

Проведение обязательных реабилитационных мероприятий регламентировано Постановлением Правительства Российской Федерации от 12.01.2007 г. № 6 «Об утверждении Правил социальной реабилитации лиц, пострадавших в результате террористического акта, а также лиц, участвующих в борьбе с терроризмом», приказом МВД России от 30.04.2004 г. № 273 «Об утверждении комплексной Программы медико-психологического обеспечения сотрудников органов внутренних дел и военнослужащих внутренних войск Министерства внутренних дел Российской Федерации, выполняющих задачи на территории Северо-Кавказского региона».

В настоящее время на базе Клинического госпиталя МСЧ МВД по РТ открывается отделение восстановительного лечения (реабилитации) данной категории сотрудников внутренних дел. Имеющиеся диагностические подразделения госпиталя (клиническая лаборатория, кабинет ультразвуковой диагностики, кабинет функциональной диагностики, рентгеновский кабинет) будут эффективно использоваться для проведения диагностического обследования лиц, поступающих на реабилитацию.

С открытием отделения восстановительного лечения будут внедрены новые диагностические технологии восстановительной медицины, такие как:

- 1) паспортизация здоровья — изучение функционального состояния сотрудника и соответствие результатов соответствующим популяционным стандартам;
- 2) сертификация здоровья — соответствие изучаемых показателей требованиям, предъявляемым особыми видами деятельности и выявление факторов риска;
- 3) проведение мониторинга за состоянием здоровья сотрудника внутренних дел и диспансерно-динамического наблюдения.

Открытие отделения восстановительного лечения поможет решить проблему медицинского обеспечения пенсионеров, ветеранов, инвалидов и членов их семей, нуждающихся в ежегодных лечебно-профилактических мероприятиях.

В настоящее время для организации качественной и высокоэффективной помощи по восстановительной медицине необходимо провести реконструкцию физиотерапевтического корпуса госпиталя, остро нуждающегося в капитальном ремонте. Ведь именно современные физические методы лечения, такие как электротерапия, магнитолазеротерапия, различные виды ручного и аппаратного массажа, бальнеотерапия и водолечение совместно с психокоррекционной работой, направленные на смягчение патогенного и дезадаптирующего воздействия стрессоров на психику, составляют основу комплексной современной реабилитологической программы [2, 17, 18].

Реконструкция физиотерапевтического корпуса и водогрязелечебницы позволит решить вопрос профилактики развития профессионально обусловленных заболеваний, таких как гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, хроническая бронхообструктивная болезнь легких, синдром профессионального «выгорания» путем внедрения новых высокотехнологичных лечебно-профилактических и здоровьесберегающих методик. Появится возможность проведения реабилитации и оздоровления не только для данных сотрудников, но и для членов их семей — жен, поскольку они также находятся в состоянии хронического нервно-психического напряжения из-за постоянного страха за жизнь и здоровье своих мужей, из-за отсутствия поддержки в воспитании детей и необходимости самостоятельно решать все бытовые проблемы. Совместная госпитализация даст возможность супругам провести больше времени вместе, улучшить морально-психологический климат в семье.

Несмотря на имеющиеся трудности, в 2008—2009 гг. в госпитале совместно с кафедрой реабилитологии и спортивной медицины КГМА была разработана и начала реализовываться специальная реабилитационная программа восстановительного лечения для данного контингента лиц. За это время стационарную реабилитацию прошли 50 сотрудников внутренних дел, вернувшихся из командировок из Северо-Кавказского региона. Полученные предварительные положительные результаты исследования свидетельствуют о том, что итогом проведенной реабилитации является нормализация психоэмоционального статуса, повышение жизненного тонуса и работоспособности. Также имеется рост положительной оптимизации оценки собственного здоровья, что, в свою очередь, приводит к снижению конфликтов с окружающими, к позитивной установке на профессиональную деятельность и к улучшению отношений в семье.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Агапова, М.В.* Социально-психологические аспекты социального выгорания и самоактуализация личности: автореф. дис. ... канд. психол. наук / М.В. Агапова. — Ярославль, 2004.
2. *Бобровницкий, И.П.* Восстановительная медицина, реабилитация и восстановительное лечение: понятия и организация деятельности в системе здравоохранения Российской Федерации / И.П. Бобровницкий // Восстановительная медицина и реабилитация. — М., 2005. — С. 14—15.
3. *Бобровницкий, И.П.* Методологические основы разработки технологий оценки и коррекции функциональных резервов в сфере восстановительной медицины и курортологии / И.П. Бобровницкий // Актуальные проблемы восстановительной медицины, курортологии и физиотерапии. — М., 2006. — С. 16—19.
4. *Боголюбов, В.М.* Медицинская реабилитация или восстановительная медицина? / В.М. Боголюбов // Физиотерапия, бальнеология и реабилитация. — 2006. — № 1. — С. 3—12.
5. *Водопьянова, Н.Е.* Синдром выгорания: диагностика и профилактика / Н.Е. Водопьянова, Е.С. Старченкова. — СПб.: Питер, 2005. — 336 с.: ил.
6. *Грачев, С.Г.* Особенности социально-психологической деформации личности сотрудников органов внутренних дел, принимавших участие в контртеррористической операции на территории Северо-Кавказского региона / С.Г. Грачев // Вопросы психологии экстремальных ситуаций. — 2006. — № 4. — С. 25—29.
7. *Дудко, Т.Н.* Дифференцированная система реабилитации в наркологии: методические рекомендации. / Т.Н. Дудко, В.А. Пузиенко, Л.А. Котельникова. — М., 2001. — 38 с.
8. *Колос, И.В.* К вопросу о причинах и условиях совершения суицидальных действий сотрудниками органов внутренних дел / И.В. Колос // Вопросы укрепления социалистической законности в деятельности органов внутренних дел: сб. — М., 1989. — С. 25—30.
9. Профилактика самоубийств сотрудников органов внутренних дел: метод. рекомендации / под общ. ред. М.И. Марьина. — М., 1999.
10. *Марьин, М.И.* Психологическое обеспечение оперативно-служебной деятельности ОВД и работа с кадрами / М.И. Марьин, Ю.Г. Касперович // Психопедагогика в правоохранительных органах. — 2006. — № 1 (25). — С. 3—8.
11. *Марьин, М.И.* Профилактика профессиональной деформации личности сотрудника органов внутренних дел: метод. пособие / М.И. Марьин, А.В. Буданов, В.Е. Петров [и др.]. — М.: ИМЦ ГУК МВД России, 2004. — С. 70.
12. Организация внеплановых медицинских и психодиагностических осмотров (обследований) сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, принимающих участие в выполнении оперативно-служебных, служебно-боевых и иных задач, сопряженных с опасностью для жизни и причинению вреда здоровью в особых условиях: метод. пособие / Министерство внутренних дел Российской Федерации, департамент тыла; сост.: Н.И. Мяких, А.И. Ермачков, А.И. Адаев, А.В. Каляев, Е.Л. Усольцева. — М., 2007. — 38 с.
13. Оценка адаптационных возможностей организма и проблемы восстановительной медицины / Р.М. Баевский, А.Л. Сыркин, А.Д. Ибатов, А.В. Соболев, А.Г. Черников // Вестник восстановительной медицины. — 2004. — № 2. — С. 19.
14. *Пажильцев, И.В.* Психологические особенности личности сотрудников спецподразделений МВД России — участников контртеррористической операции на Северном Кавказе и их психотерапевтическая коррекция: автореф. дис. ... канд. психол. наук / И.В. Пажильцев. — СПб., 2007. — 20 с.
15. Программа психологической помощи сотрудникам и военнослужащим, осуществляющим контртеррористические мероприятия в Северо-Кавказском регионе / МВД РФ. Главное управление кадров. Медицинское управление. — М., 2001.
16. Профилактика профессиональной деформации личности сотрудника органов внутренних дел: метод. пособие / под общ. ред. В.М. Бурькина. — М.: ИМЦ ГУК МВД России, 2004. — 144 с.
17. *Путин, В.В.* Вступительное слово на заседании Президиума Государственного совета / В.В. Путин // Курортные ведомости. — 2004. — № 6(27). — С. 2—3.
18. *Разумов, А.Н.* Восстановительная медицина: роль и место в современной медицинской науке и системе здравоохранения / А.Н. Разумов, И.П. Бобровницкий // Курортные ведомости. — 2002. — № 4 (13). — С. 2—7.
19. *Разумов, А.Н.* Развитие концепции восстановительной медицины как профилактического направления медицинской науки и практического здравоохранения / А.Н. Разумов, И.П. Бобровницкий // Проблемы совершенствования медицинского образования и восстановительного лечения распространенных заболеваний. — Ставрополь; Есентуки, 2006. — С. 69—89.
20. Руководство по реабилитации лиц, подвергшихся стрессорным нагрузкам. — М.: Медицина, 2004. — 400 с.
21. *Сазонова, Л.А.* Реабилитация и восстановительная терапия участников вооруженных конфликтов / Л.А. Сазонова, С.В. Арсентьева // Психопедагогика в правоохранительных органах. — 2002. — № 2.