

УДК 614.88 : 616-082 : 355.318.1 (571.6)

А.В. Бушин, А.М. Журавлев, А.В. Бушина, О.И. Серповская, А.В. Харечко

Опыт работы медицинской службы войск национальной гвардии (на примере госпиталя Восточного округа)

7 Военный госпиталь войск национальной гвардии, г. Хабаровск

Контактная информация: А.М. Журавлев, e-mail: ozd_fesmu@mail.ru

Резюме

В статье приводится информация об опыте работы медицинской службы войск национальной гвардии (на примере Восточного округа). Федеральное государственное казенное учреждение здравоохранения «7 ВГ войск национальной гвардии» располагает достаточными ресурсами для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи раненым и больным, проведения их обследования, лечения, медицинской реабилитации и военно-врачебной экспертизы.

Ключевые слова: оказание квалифицированной и специализированной медицинской помощи, войска национальной гвардии

A.V. Bushin, A.M. Zhuravlev, A.V. Bushina, O.I. Serpovskaya, A.V. Kharechko

Experience of the medical service of the National Guard troops (on the example of the hospital of the Eastern District)

7 Military Hospital of National Guard Forces, Khabarovsk

E-mail: ozd_fesmu@mail.ru

Summary

The article provides information about the experience of the medical service of the National Guard troops (on the example of the Eastern District). The federal state public health institution «7 VG of the National Guard troops» has sufficient resources to provide qualified and specialized medical care to the wounded and sick, to conduct their examination, treatment, medical rehabilitation and military medical expertise.

Key words: provision of qualified and specialized medical care, troops of the National Guard

Введение

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 05.04.2016 года №157 «Вопросы Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации» в целях обеспечения государственной

и общественной безопасности, защиты прав и свобод человека и гражданина образована Федеральная служба войск национальной гвардии Российской Федерации [1].

После формирования ФСВНГ РФ и проведения реорганизации соединений,

воинских частей и подразделений Росгвардии, личный состав продолжает выполнение служебно-боевых задач, которое сопряжено с повышенным уровнем риска, а зачастую связано с угрозой жизни и безопасности.

Обсуждение результатов

ФГКУЗ «7 ВГ войск национальной гвардии» был создан приказом МВД России № 021 от 22 апреля 1995 года на базе лазарета 103 дивизии Восточного округа Внутренних войск МВД России, как лечебно-диагностическое учреждение для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи военнослужащим и членам их семей со штатной коечной мощностью 153 койки. В соответствии с Указом президента РФ от 05.04.2016 г. № 157 и приказом директора ФС ВНГ РФ от 18.07.2016 г. № 04 ФКУЗ «7 ВГ ВВ МВД РФ» преобразован в ФГКУЗ «7 ВГ войск национальной гвардии» [1].

Госпиталь Восточного округа – это Федеральное государственное казенное учреждение здравоохранения системы медицинской службы войск национальной гвардии, предназначенное для оказания квалифициро-

ванной и специализированной медицинской помощи раненым и больным, проведения их обследования, лечения, медицинской реабилитации и военно-врачебной экспертизы.

Опыт работы медицинской службы в новых условиях показал необходимость серьезного комплексного подхода к медицинскому обеспечению военнослужащих и сотрудников Росгвардии в зоне ответственности, организации тесного взаимодействия с медицинскими подразделениями других ведомств.

Структура входящего потока больных из числа военнослужащих и сотрудников ФСВНГ, претерпела существенные изменения. Влияние оказали: изменение качественного состава прикрепленного контингента, специфика выполняемых служебно-боевых задач, медико-географическое положение региона, наличие сил и средств медицинской службы в удаленных подразделениях, наличие медицинских организаций МВД, Минобороны, Минздрава по месту проживания.

Анализируя общее число пролеченных в госпитале больных за 2016-2018 гг., отмечается увеличение доли пациентов из числа сотрудников Росгвардии и снижение количества больных из категории военнослужащих за счет доли военнослужащих, проходящих военную службу по призыву (Табл.1).

Таблица 1. Структура больных, поступивших на стационарное лечение (в % от общего числа поступивших больных)

Категория пациентов	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Военнослужащие по призыву	22	9,6	8,1
Военнослужащие по контракту	56,1	62,7	61,5
Сотрудники	5,4	9,2	13,8
Прочие категории (пенсионеры, гражданский персонал)	16,5	18,5	16,6

Больные с патологией терапевтического профиля проходят стацио-

нарное лечение на базе терапевтического отделения коечной емкостью 40 коек.

Таблица 2. Основные статистические показатели работы терапевтического отделения

№ п/п	Показатели	Ед. изм.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Использование коечного фонда и структуры лечившихся больных						
1.	Число лечившихся больных	абс.	516	602	616	634
2.	Среднее число занятых коек	абс.	24,8	19	22	28
3.	Оборот койки	абс.	12,8	15,3	15,9	15,9
4.	Среднее число дней занятости койки	абс.	226,6	171	192,7	227,9
5.	Распределение поступивших больных по контингентам:					
	- военнослужащие по призыву	%	18,6%	22%	9,6%	9,1%
	- военнослужащие по контракту	%	63,6%	56,1%	62,7%	60,5%
	- сотрудники	%	-	5,4%	9,2%	11,8%
	- пенсионеры, члены семей, гражданский персонал	%	17,8%	16,5%	18,5%	18,6%
Лечебная работа						
1.	Средние сроки лечения:					
	- военнослужащие по призыву	абс.	18,9	18,4	16,1	15,6
	- военнослужащие по контракту	абс.	12,6	11,6	11,8	11,6
	- сотрудники	абс.	-	8,1	7,9	8,3
	- пенсионеры, члены семей, гражданский персонал	абс.	13,2	11,2	10,5	9,55
Исходы лечения						
1.	Возвращено в часть:					
	- военнослужащих по призыву	абс.	91	114	57	54
	- военнослужащих по контракту	абс.	330	331	435	399
	- военнослужащих по контракту	абс.	330	331	435	399
2.	Летальность	абс.	0	0	0	1

Анализ показателей работы терапевтического отделения свидетельствует об увеличении общего числа лечившихся больных в 2016 г. – на 16,2%, в 2017 г. – на 2,3%, в 2018 г. – на 2,9%, в сравнении с показателями предыдущего года. Отмечается повышение показателей оборота койки и среднего числа дней занятости койки (в 2017г. – на 12,6%, в 2018 г. – на 18,2%) (Табл.2).

Структура больных по контингентам свидетельствует о значительном снижении доли во-

еннослужащих, проходящих военную службу по призыву (в 2017 г. – на 56,3%, в 2018 г. – на 5,2%), что обусловлено переходом войск национальной гвардии на комплектование военнослужащими по контракту. Регистрируется увеличение доли пациентов из числа сотрудников Росгвардии (в 2017 г. – на 70,1%, в 2018 г. – на 28,2%), в то же время доля военнослужащих по контракту, а также категория пенсионеров, членов семей военнослужащих и лиц из числа гражданского персонала остается на уровне показателей предыдущего года.

В структуре терапевтической патологии наблюдается рост общего числа паци-

ентов с заболеваниями системы кровообращения (в 2017г. – на 33,3%, в 2018 г. – на 22,3%). При этом ежегодно снижается коли-

чество больных с патологией органов дыхания (в 2017г. – на 2,7%, в 2018 г. – на 2,8%) и системы пищеварения (в 2017г. – на 26,6%, в 2018 г. – на 24,5%).

Таблица 3. Распределение пациентов терапевтического отделения по отдельным классам заболеваний.

Классы заболеваний	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Болезни системы кровообращения	161	114	152	186
Болезни органов дыхания	74	72	70	68
Болезни органов пищеварения	62	45	57	43
Болезни мочеполовых органов	5	7	4	16
Прочие классы	381	377	337	317

Рост числа заболеваний системы кровообращения обусловлен увеличением среднего возраста пациентов, активной ранней диагностикой в ходе проведения диспансерных осмотров военнослужащих и сотрудников

Ростгвардии, а также качественным диспансерно-динамическим наблюдением (Табл.3).

На протяжении 3-х лет наблюдается снижение общего числа инфекционных больных. Их лечение проводится на базе инфекционного и кожного отделения.

Таблица 4. Статистические показатели работы инфекционного и кожного отделения

№ п/п	Показатели	Ед. изм.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Использование коечного фонда и структуры лечившихся больных						
1.	Число лечившихся больных	абс.	305	413	332	237
2.	Распределение поступивших пациентов по контингентам:					
	- военнослужащие по призыву	%	21	31,2	23	21
	- военнослужащие по контракту	%	76	65	67,1	65
	- сотрудники	%		2,4	4,4	6,8
3.	- члены семей военнослужащих	%	3	1,4	5,5	4,2
	Средние сроки лечения больных:					
	- военнослужащие по призыву	абс.	13,3	11,8	13,3	11,5
	- военнослужащие по контракту	абс.	10,6	10,8	9,4	10,8
	- члены семей военнослужащих	абс.	12	5,8	8,7	12,7
	- сотрудники	абс.				
Исходы лечения						
1.	Возвращено в часть:	абс.				
	- военнослужащих по призыву	абс.	61	124	81	52
	- военнослужащих по контракту	абс.	225	276	181	142
	- сотрудников	абс.		9	14	14
2.	Летальность	абс.	-	-	-	-

В структуре пациентов, лечившихся в инфекционном отделении, наибольшую долю составляют военнослужащие, проходящие военную службу по контракту (Табл.4).

Анализ данных показывает, что в структуре инфекционной заболеваемости среди военнослужащих и сотрудников преобладают болезни органов дыхания инфекционной этиологии. Военно-эпидемиологическое значение болезней органов дыхания определяется, прежде всего, их веду-

щим положением инфекционной заболеваемости среди военнослужащих войск национальной гвардии. Условия проживания в казарме, прибытие молодого пополнения, адаптация новобранцев способствуют активной передаче возбудителей, циркулирующих в воинских коллективах или заносимых извне. Среди случаев острой инфекции верхних дыхательных путей отмечались заболевания с поражением респираторного тракта на разных уровнях, в основном преобладали ринофарингиты, фаринготрахеиты, ринофаринготрахеиты (Табл.5).

Таблица 5. Распределение пациентов с острыми инфекциями верхних дыхательных путей среди военнослужащих по призыву и военнослужащих по контракту.

Категория пациентов	2015 г.		2016 г.		2017 г.		2018 г.	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Военнослужащие по призыву	134	56,3	84	39,4	42	33	35	32
Военнослужащие по контракту	104	43,6	132	60,6	96	67	75	68

Наблюдается устойчивая тенденция снижения числа больных с ОРЗ среди различных контингентов больных: военнослужащих по призыву на 17 – 21 %, военнослужащих по контракту на 22 – 26 % ежегодно (Табл.6).

Отмечается изменение преобладающего респираторного синдрома в структуре ОРЗ. За последние 3 года снизилось количество поражений нижних дыхательных путей (трахеит, бронхит) и произошел сдвиг в сторону увеличения ОРЗ с более легким течением (ринофарингит, фарингит, ларингит).

Данная тенденция обусловлена постоянной профилактиче-

ской работой по предупреждению и распространению в воинских коллективах острых респираторных заболеваний. Мероприятия включают в себя плановую иммунизацию личного состава против гриппа, медицинское наблюдение за личным составом, профилактику переохлаждений, активное выявление больных гриппом другими ОРЗ, их лечение в лазаретах медицинских пунктов частей и своевременную госпитализацию по клиническим показаниям в госпиталь, медицинское наблюдение за военнослужащими с ослабленной иммунорезистентностью.

Таблица 6. Распределение больных по степени выраженности синдромов ОРЗ

	Преобладающий респираторный синдром	2015 г.		2016 г.		2017 г.		2018 г.	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Острые респираторные инфекции	Ринофарингит	120	50,4 %	117	54%	31	22,4 %	49	44,5 %
	Фарингит, фаринготрахеит	60	25,2 %	42	19,4 %	75	54,3 %	30	27,2 %
	Ларингит, трахеит (ларинготрахеит)	24	10,08 %	11	5,09 %	2	1,4%	10	9%
	Синусит	20	8,4%	19	8,7%	10	7,2%	7	6,3%
	Трахеит, бронхит (трахеобронхит)	14	5,88 %	27	12%	20	14,4 %	14	12,7 %

Хирургическое отделение госпиталя предназначено для оказания квалифицированной медицинской помощи с элементами специализированной больным общехирургического, урологического, гинекологического и травматологического профилей и больных с раневой инфекцией. Дополнительно к операционному блоку в отделении развернуты малые операционные – гинекологическая, урологическая, а также кабинет гравитационной хирургии крови для проведения сеансов плазмафереза, гемосорбции, УФО аутокрови на аппаратах «Гемофеникс», «Изоolda» и «Рубин М».

В структуре общего количества больных, поступивших на

лечение в госпиталь, доля хирургического отделения составила 29,3 %.

Средняя длительность пребывания больного на койке немного уменьшилась по сравнению с прошлым годом с 15,2 койко-дней в 2015 г. до 13,5 койко-дней в 2018 г., в основном за счет обследования в отделении военнослужащих, проходящих военно-врачебную экспертизу на предмет годности к военной службе, лечения травматологических больных (Табл.7).

Сохраняющийся на протяжении последних лет низкий средний койко-день обусловлен, в первую очередь, уменьшением диагностического и предоперационного периодов, преимущества в оказании лечебной помощи с медицинскими службами воинских частей, повышением эффективности лечения.

Таблица 7. Статистические показатели работы хирургического отделения

№ п/п	Показатель	Ед. изм.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Использование коечного фонда и структуры лечившихся больных						
1.	Число лечившихся больных	абс.	582	580	669,5	672
2.	Среднее число занятых коек	абс.	27	24,2	24,7	25,2
3.	Оборот койки	абс.	19,4	19,3	22,3	21,7
4.	Среднее число дней занятости койки	абс.	328,8	294,4	300,9	306,8
5.	Распределение поступивших боль- ных по контингентам:					
	- военнослужащие по призыву	%	9,1%	11,5%	15,1%	12,3%
	- военнослужащие по контракту	%	85,4%	81,9%	61,6%	63,8%
	- сотрудники	%	-	-%	13,1%	15,4%
	- пенсионеры, члены семей, граждан- ский персонал	%	5,5%	6,8%	10,0%	8,4%
Лечебная работа						
1.	Средние сроки лечения:					
	- военнослужащие по призыву	абс.	18,3	24,9	18,6	25,4
	- военнослужащие по контракту	абс.	17	14,1	12,5	12,8
	- сотрудники	абс.	-	-	12,4	9,6
	- пенсионеры, члены семей, граждан- ский персонал	абс.	16,5	15,1	13,5	14,6
2.	Хирургическая активность	%	45,4	41,5	47,2	43,4
Исходы лечения						
1.	Возвращено в часть:					
	- военнослужащих по призыву	абс.	91	114	57	54
	- военнослужащих по контракту	абс.	330	331	435	399
	- военнослужащих по контракту	абс.	330	331	435	399
2.	Возвращено в часть	%	95,5	92	94	92,3
3.	Направлено в отпуск	%	3,6	6,1	4,9	6,2
4.	Признано не годными, ограничено годными	%	0,9	1,9	1,1	1,2
5.	Летальность	абс.	0	0	0	1

Анализ хирургических вме-
шательств показывает, что отме-
чается снижение количества опе-
раций по поводу заболеваний
кожи и подкожной клетчатки,
характерных для военнослужа-
щих по призыву, и увеличение
количества сосудистых заболе-
ваний и доброкачественных но-

вообразований, характерных для лиц
среднего возраста (Табл.8).

Отдельные показатели работы кон-
сультативно-диагностического отделения
госпиталя, оказывающего медицинскую
помощь в амбулаторном порядке, а также
выполняющего диагностические исследо-
вания для стационара, свидетельствуют об
изменении структуры больных (Табл.9).

Таблица 8. Выписка из сведений о хирургических вмешательствах

Наименование болезней	планово				экстренно			
	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018
Варикозное расширение вен нижних конечностей	6	1	13	14			-	-
Геморрой	9	27	16	15			-	-
Трещины прямой кишки	7	12	1	2			-	-
Повреждение менисков, крестообразных, боковых связок коленных суставов	9	15	17	20			-	-
Другие повреждения сухожилий, связок, сочленений, гемартроз, синовит	1	5	7	5	3	3	3	2
Доброкачественные новообразования	8	8	24	26	-	1	1	2
Аппендицит	-	-	-	-	8	6	5	7
Панариции	4	4	-	-	3	1	1	3
Вросший ноготь	15	13	10	9	-	2	4	2
Флегмоны, абсцессы, другие гнойно-воспалительные заболевания подкожно-жировой клетчатки			-	-	25	19	9	4

Таблица 9. Количество обращений для получения амбулаторной медицинской помощи

Категория пациентов	2015 г	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Военнослужащие по призыву	2841	2766	1707	931
Военнослужащие по контракту	12120	13020	14045	12167
Сотрудники	0	6	852	1620
Прочие категории (пенсионеры, гражданский персонал)	1475	1577	1577	2421

Анализ функционально-диагностических исследований показывает рост числа суточного мониторингирования артериального давления (в 2017г. – на 16,7%, в 2018 г. – на 28,6%), холтеровского мониторингирования ЭКГ (в 2017г. – на 4,3%, в 2018 г. – на 14,3%), исследований функции внешнего дыхания (в 2017г. – на 20%, в 2018 г. – на 11,1%) в сравнении с показателями предыдущего года.

Заключение

В ходе оценки лечебно-диагностической работы отделений госпиталя за последние 3 года наблюдается снижение доли больных из категории военнослужащих по призыву.

Увеличение количества пациентов из числа военнослужащих по контракту и сотрудников Росгвардии обусловлено формированием ФСВНГ РФ и проведением реорганизации соединений, воинских частей и подразделений Росгвардии в 2016-2017 гг.

При этом произошло увеличение общего числа прикрепленного на медицинское обслуживание контингента и увеличение доли патологии, характерной для лиц среднего возраста.

Рост числа случаев стационарного лечения пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, новообразованиями, эндокринной патологией обусловлен активным ранним выявлением данных заболеваний среди личного состава Росгвардии в ходе углубленного медицинского обследования и контроля мероприятий проводимых в отношении лиц, состоящих под диспансерно-динамическим наблюдением.

Список литературы

1. Вопросы Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации: указ Президента Российской Федерации от 05.04.2016 года №157 // СПС «Консультант Плюс».