

ДИНАМІКА, СТРУКТУРА І РІВНІ ГОСПІТАЛІЗАЦІЇ НА ХВОРОБИ ШКІРИ ТА ПІДШКІРНОЇ КЛІТКОВИНИ СЕРЕД ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ ЗБРОЙНИХ СИЛ УКРАЇНИ

¹Огороднійчук І.В., ²Остапенко С.П., ¹Маринич Н.Б.

¹Українська військово-медична академія

²Головний військово-медичний клінічний центр «ГВКГ»

Резюме. У статті на основі аналізу результатів статистичної звітності щодо показників госпіталізації на хвороби шкіри та підшкірної клітковини, встановлені рівні, структура та динаміка госпіталізації даного класу хвороб у різних категорій військовослужбовців упродовж 2005–2010 років.

Ключові слова: хвороби шкіри та підшкірної клітковини, госпіталізація, офіцери, військовослужбовці за контрактом.

Вступ. Обсяги госпіталізації мають першочергове значення в процесі перспективного планування організації системи охорони здоров'я військовослужбовців Збройних Сил України (ЗС України). Стаціонарна допомога потребує значних ресурсів, а тому її адекватна оцінка повинна сприяти підвищенню ефективності діяльності військово-медичної служби [1, 2].

Вивчення контингенту госпіталізованих дозволяє більш раціонально планувати та організувати госпітальну медичну допомогу військовослужбовцям, спостерігати за динамічними змінами в їх здоров'ї, а також в певній мірі дає уяву про поширеність деяких захворювань.

Відомо, що склад госпіталізованих значно відрізняється від фактичного розповсюдження захворювань серед військовослужбовців. Але дані про хворих, які потребують обов'язкової госпіталізації: при гострих хірургічних захворюваннях, деяких інфекційних захворюваннях доволі повно представляють рівень цих захворювань серед військовослужбовців.

На обсяги та склад госпіталізованих впливає багато факторів, які ускладнюють порівняння цих матеріалів: забезпеченість ліжками, спеціалізація ліжкового фонду, кваліфікація лікарів поліклінік та госпіталів, діагностичні можливості госпіталю, стан амбулаторно – поліклінічної допомоги і її можливості, військово-статевий склад військовослужбовців даної території, відбір на госпіталізацію та т.д. [3, 4, 5].

Матеріали і методи дослідження. Для досягнення мети проводився підбір та вивчення даних статистичної звітності Військово-медичного департаменту Міністерства оборони України щодо госпіталізації на хвороби шкіри та підшкірної клітковини в ЗС України. При цьому вивчалися рівень, структура і динаміка госпіталізованої захворюваності на хвороби шкіри та підшкірної клітковини серед військовослужбовців строкової служби, офіцерів та військовослужбовців за контрактом.

Для дослідження рівнів госпіталізації вихідним матеріалом служили дані статистичної звітності за період 2005–2010 років (форма 2/мед), внесені в

автоматизовану інформаційну систему ведення медичних звітів закладів охорони здоров'я «Контингент», проаналізовані та узагальнені фахівцями лікувально-профілактичного відділу Військово-медичного департаменту Міністерства оборони України. При цьому визначались рівень, структура і динаміка госпіталізації за основними класами хвороб та окремими нозологічними формами за кожен рік в період з 2005 по 2010 рік та середні за шість років.

Результати дослідження та їх обговорення. Нами був проведений аналіз показників госпіталізації військовослужбовців Збройних Сил України за 2005 – 2010 рр. в тому числі з урахуванням категорій військовослужбовців (строкова служба, офіцери, за контрактом), в результаті хвороб шкіри та підшкірної клітковини.

Рівні госпіталізації у військовослужбовців строкової служби в середньому за 2005 – 2010 рр. становили 1670,9 ‰, у офіцерів 365,3 ‰, у військовослужбовців за контрактом – 328,1 ‰.

В ході дослідження встановлено, що за 2005 –2010 рр. в структурі госпіталізації хвороби шкіри та підшкірної клітковини займали 2 рангове місце серед військовослужбовців строкової служби, вони склали 15,7 % з показником 261,7 ‰, серед офіцерів 6 рангове місце – 5,3 % (19,1 ‰) та 5 рангове місце відповідно у військовослужбовців за контрактом 7,5 % (24,5 ‰) (рис. 1).

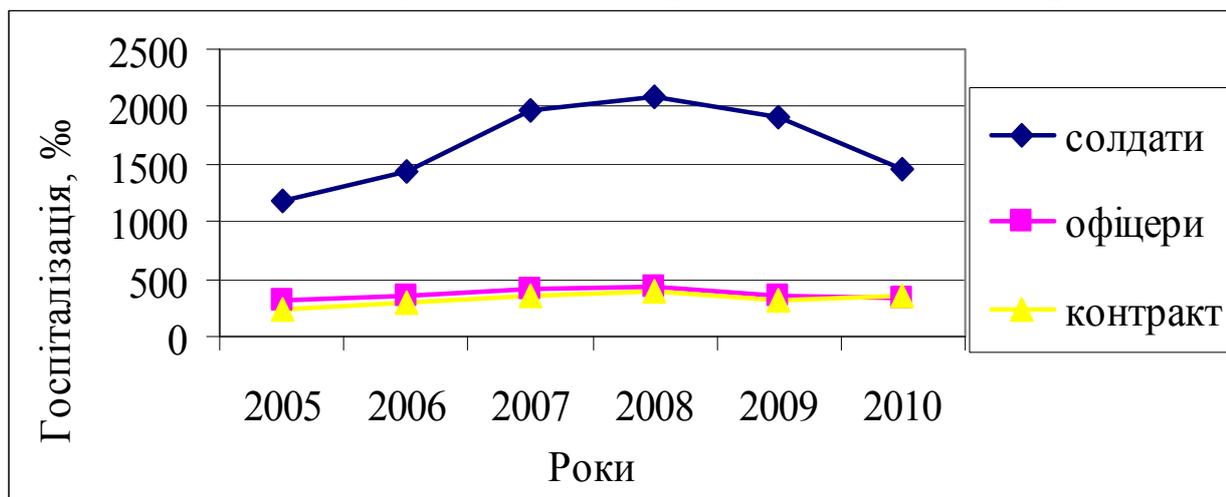


Рис. 1 Динаміка рівнів хвороб шкіри та підшкірної клітковини за 2005-2010 роки у військовослужбовців ЗС України

В структурі госпіталізації військовослужбовців строкової служби за 2005 – 2010 рр. в результаті хвороб шкіри та підшкірної клітковини по нозологічним формам перше місце займали абсцес шкіри, фурункул та карбункул з показником 97,5 ‰ (39,1 %), друге – інші локальні інфекційні ураження шкіри та підшкірної клітковини, включаючи шкірні форми панарицію – 70,7 ‰ (28,3 %), імпетиго – третє місце з показником 36,9 ‰ (14,8 %), дерматит та екзема - посідали четверте місце з показником 28,4 ‰ (11,4 %), п'яте місце – флегмона, гострий лімфангіт – 11,1 (4,4 %), шосте місце – гострий лімфаденіт – 4,9 ‰ (1,9 %) (рис. 2).

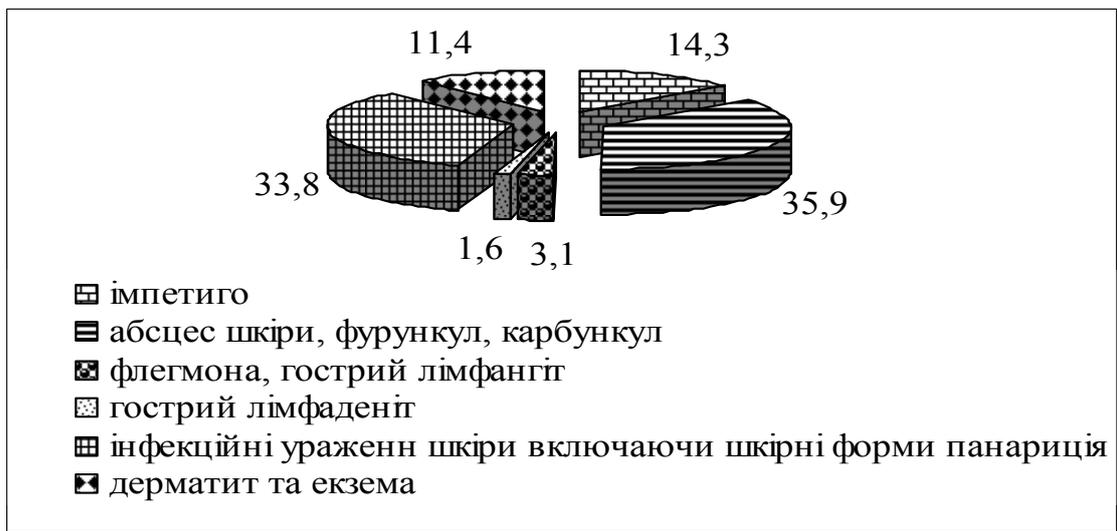


Рис. 2 Структура хвороб шкіри та підшкірної клітковин у військовослужбовців строкової служби по нозологічним формам за 2005 – 2010 роки.

Рівні госпіталізації даного контингенту в результаті хвороб шкіри та підшкірної клітковини мали динаміку до незначного зменшення показників з 212,2 ‰ у 2005 році до 188,1 ‰ у 2010 році.

Рівні госпіталізації у військовослужбовців строкової служби по класам хвороб відмічалися зростанням показників з 1179,5 ‰ в 2005 році до 1457,5 ‰ в 2010 році.

В структурі госпіталізації військовослужбовців строкової служби (рис. 3) перше місце займали хвороби органів дихання – 55,1±3,0 %.

Друге рангове місце в структурі госпіталізації рядового складу займали хвороби шкіри та підшкірної клітковини (XII клас), які складали 15,7±0,8 %.

Третє рангове місце займали хвороби органів травлення (з урахуванням хвороб порожнини рота), вони становили 9,7±0,5 %.

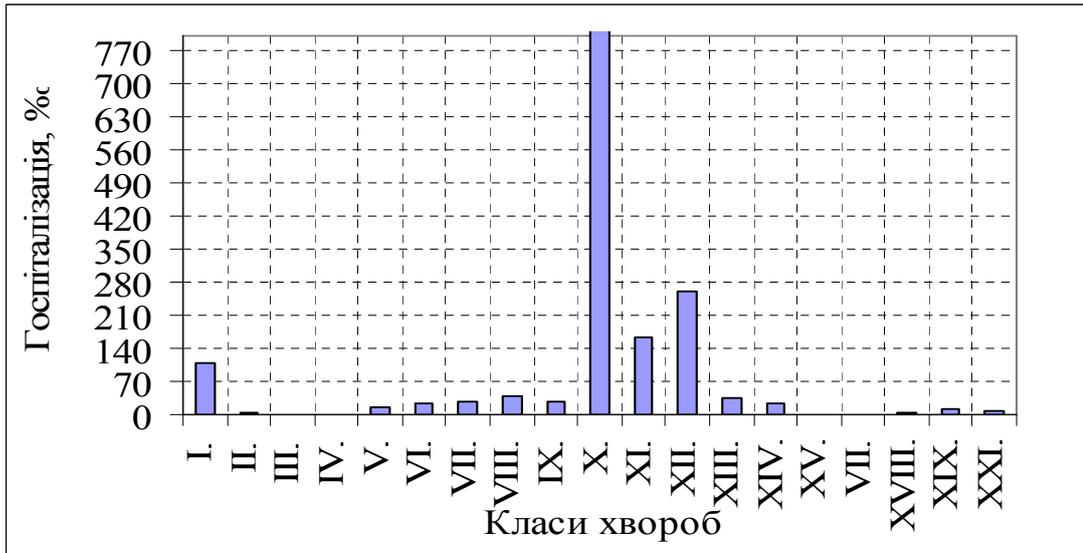


Рис. 3 Структура госпіталізації у військовослужбовців строкової служби ЗС України по класам хвороб в середньому за 2005-2010 роки

В структурі хвороб шкіри та підшкірної клітковини по нозологічним формам у офіцерів за 2005 – 2010 рр. в результаті перше місце займали абсцес шкіри, фурункул та карбункул з показником 5,9 ‰ (33,4 ‰), друге – дерматит та екзема 5,5 ‰ (29,2 ‰), інші локальні інфекційні ураження шкіри та підшкірної клітковини, включаючи шкірні форми панарицію - посідали третє місце з показником 3,8 ‰ (21,3 ‰), флегмона, гострий лімфангіт – четверте місце з показником 1,2 ‰ (6,5 ‰), п'яте місце імпетиго – 0,9 ‰ (5,02 ‰), шосте місце – гострий лімфаденіт – 0,8 ‰ (4,6 ‰) (рис. 4).

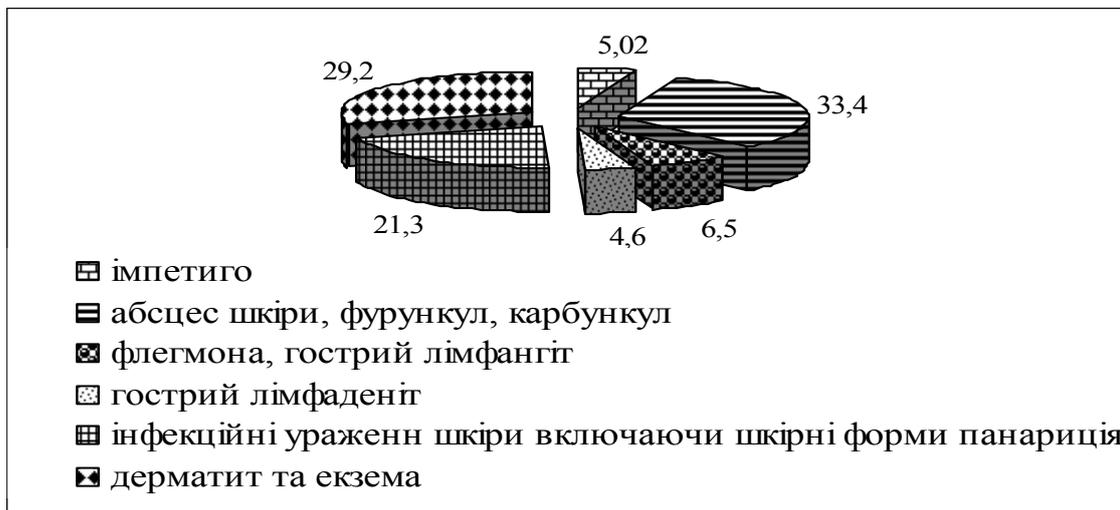


Рис. 4 Структура хвороб шкіри та підшкірної клітковини у офіцерів по нозологічним формам за 2005 - 2010 роки

Рівні госпіталізації даного контингенту в результаті хвороб шкіри та підшкірної клітковини мали динаміку до зростання показників з 13,1 ‰ у 2005 році до 17,9 ‰ у 2010 році.

Рівні госпіталізації у офіцерів були нижчими ніж у рядового складу але також відмічалось зростання показників з 313,7 ‰ в 2005 році до 337,8 ‰ в 2010 році.

В структурі госпіталізації офіцерів (рис. 5) перше місце займали хвороби органів травлення (XI клас) – 23,2 ± 1,3 ‰.

Друге рангове місце займали хвороби органів дихання (X клас), які склали в структурі загальної госпіталізації 19,9 ± 1,1 ‰.

Третє місце займали хвороби системи кровообігу (IX клас) – 14,7 ± 0,9 ‰.

Четверте рангове місце – займали хвороби кістково-язової та сполучної тканини (XIII клас) вони становили 10,9 ± 0,6 ‰.

П'яте місце посідали хвороби нервової системи (VI клас) – 6,9 ± 0,4 ‰.

Шосте місце - хвороби шкіри та підшкірної клітковини (XII клас), вони становили 5,2 ± 0,3 ‰.

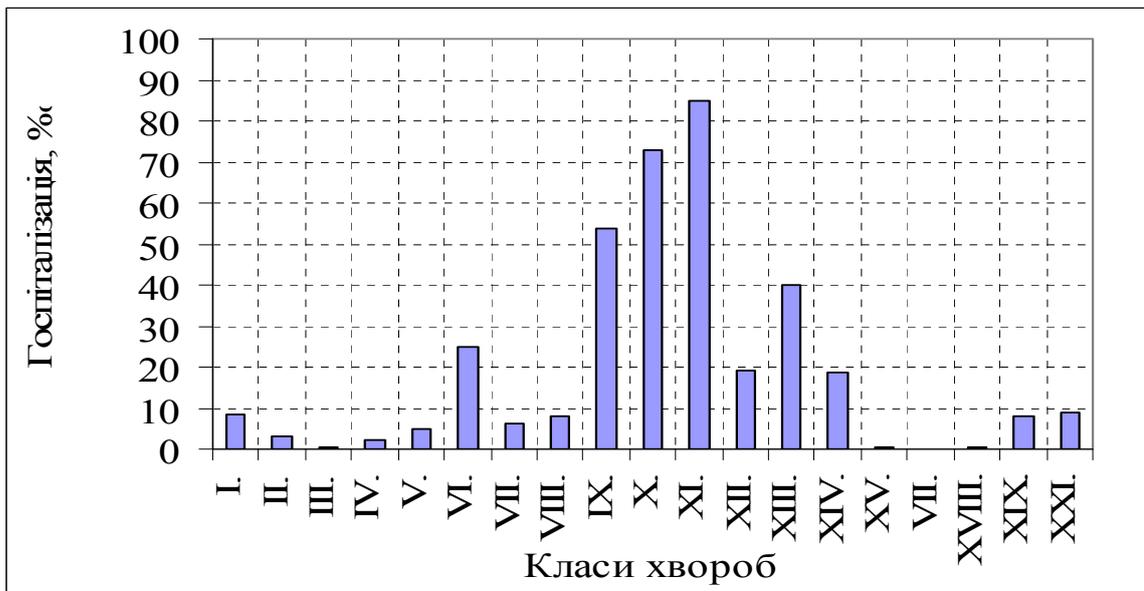


Рис. 5 Структура госпіталізації у офіцерів ЗС України по класам хвороб в середньому за 2005 - 2010 роки

В структурі госпіталізації військовослужбовців за контрактом в результаті хвороб шкіри та підшкірної клітковини по нозологічним формам перше місце займали абсцес шкіри, фурункул та карбункул з показником 9,2 % (41,1 %), друге – дерматит та екзема 5,1 % (22,8 %), інші локальні інфекційні ураження шкіри та підшкірної клітковини, включаючи шкірні форми панарицію - посідали третє місце з показником 3,8 % (17,2 %), імпетиго – четверте місце з показником 1,8 % (8,01 %), п'яте місце – флегмона, гострий лімфангіт – 1,7 % (7,4 %), шосте місце – гострий лімфаденіт – 0,8 % (3,4 %) (рис.6).



Рис. 6 Структура хвороб шкіри та підшкірної клітковини у військовослужбовців за контрактом по нозологічним формам за 2005 - 2010 роки

Рівні госпіталізації даного контингенту в результаті хвороб шкіри та підшкірної клітковини мали динаміку до зростання показників з 11,2 % у 2005 році до 29,4 % у 2010 році.

Рівні госпіталізації у військовослужбовців за контрактом відмічалися збільшенням показників з 238,2 % в 2005 році до 355,2 % в 2010 році.

В структурі госпіталізації військовослужбовців за контрактом (рис. 7) перше місце, як і у військовослужбовців строкової служби, займали хвороби органів дихання (X клас) – $25,4 \pm 1,4$ %.

Друге рангове місце – хвороби органів травлення (XI клас) – $20,4 \pm 1,1$ %.

Третє рангове місце в структурі госпіталізації військовослужбовців за контрактом займали хвороби системи кровообігу (IX клас) - які склали $9,5 \pm 0,5$ %.

Четверте рангове місце – займали хвороби кістковом’язової та сполучної тканини (XIII клас) вони становили $8,6 \pm 0,5$ %.

П’яте місце посідали хвороби шкіри та підшкірної клітковини (XII клас), які склали $7,5 \pm 0,4$ %.

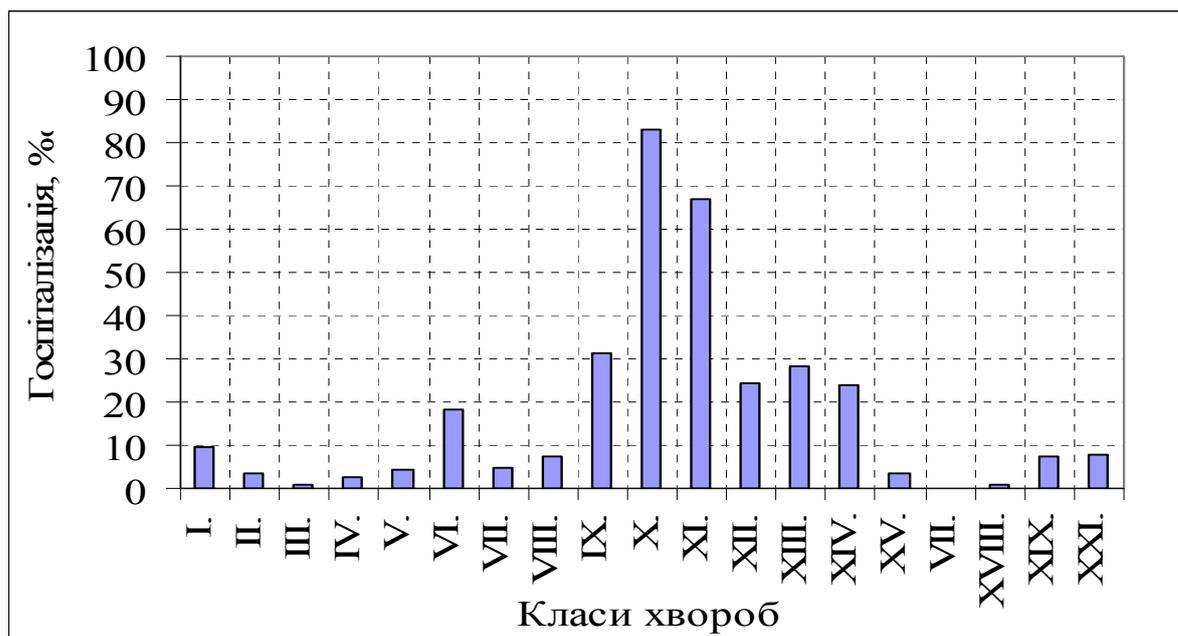


Рис. 7 Структура госпіталізації військовослужбовців за контрактом по класам хвороб в середньому за 2005 – 2010 роки

Висновки:

1. Під час дослідження встановлено чітке зростання показників госпіталізації серед усіх категорій військовослужбовців Збройних Сил України, які досліджувалися за 2005 – 2010 роки.

2. Статистичний аналіз рівня, структури та динаміки госпіталізації хворобами шкіри та підшкірної клітковини у різних категорій військовослужбовців упродовж 2005–2010 років свідчить про те, що рівні госпіталізації склали: у військовослужбовців строкової служби становили 1670,9 ‰, у офіцерів 365,3 ‰, у військовослужбовців за контрактом – 328,1 ‰.

3. В ході дослідження встановлено, що за 2005 –2010 рр. в структурі загальної госпіталізації хвороби шкіри та підшкірної клітковини займали 2 рангове місце серед військовослужбовців строкової служби, вони склали 15,7 % з показником 261,7 ‰, серед офіцерів 6 рангове місце – 5,3 % (19,1 ‰) та 5 рангове місце відповідно у військовослужбовців за контрактом 7,5 % (24,5 ‰).

Література:

1. Волик О.М. Обсяги госпіталізації до медичних закладів та підрозділів Збройних Сил України / О.М. Волик // Вісник соціальної гігієни та організації охорони здоров'я України. К.: - 2002. - № 4. - С.20 - 22.
2. Волик О.М. Динаміка показників здоров'я військовослужбовців Збройних Сил України кадрового складу за даними щорічної статистичної звітності / О.М. Волик // Вісник соціальної гігієни та організації охорони здоров'я України. К.: – 2002.– № 3 – С. 15-17.
3. Вовкодав Н.Н. Госпитализированная заболеваемость военнослужащих ВС Украины / Н.Н.Вовкодав, Н.И.Хижняк, А.С.Кухленко, В.В.Дяченко // Проблемы военного здравоохранения и пути его реформирования. - К.: - 1996.- С.96-98.
4. Огороднійчук І.В. Захворюваність, госпіталізація та працевтрати військовослужбовців Збройних Сил України 2001-2004 рр / І.В. Огороднійчук, В.В. Нарожнов, М.І. Хижняк // Проблеми військової охорони здоров'я: Зб. наук. праць УВМА. - К., 2006. - Вип. 15. - С. 505-511.
5. Огороднійчук І.В. Обсяги госпіталізації серед військовослужбовців Збройних Сил України за 2001- 2005 роки / І.В.Огороднійчук, В.В.Нарожнов, М.М.Хижняк // Сучасні аспекти військової медицини / Збірник наукових праць ГВКГ МО України. – К.: - 2007.- Вип. № 12.- С.34-38.

ИЗУЧЕНИЕ ДИНАМИКИ, СТРУКТУРЫ И УРОВНЕЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ НА БОЛЕЗНИ КОЖИ И ПОДКОЖНОЙ ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКОЙ У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ УКРАИНЫ БОЛЕЗНЯМИ КОЖИ И ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ ЗА 2005 - 2010 ГОДА **Огороднійчук І.В., Остапенко С.П., Маринич Н.Б.**

Резюме. В статье на основе анализа результатов статистической отчетности по показателям госпитализации на заболевания кожи и подкожной клетчатки, установлены уровни, структура и динамика госпитализации данного класса болезней среди разных категорий военнослужащих на протяжении 2005–2010 годов.

Ключевые слова: болезни кожи и подкожной клетчатки, госпитализация, офицеры, военнослужащие за контрактом.

ANALYSIS OF THE MORBIDITY OF THE ARMED FORCES OF UKRAINE FOR DISEASES OF THE SKIN AND SUBCUTANEOUS TISSUE FOR THE 2005 – 2010 YEARS **I.Ogorodniychuk, S.Ostapenko, N.Marynych**

Summary. The article analyzes the results of statistical reporting on disease incidence of skin and subcutaneous tissue. Analysis of the level, structure and dynamics of disease incidence of skin and subcutaneous tissue in different categories of personnel during 2005-2010 years shows the growth rates of morbidity among military personnel, beginning in 2006-2010.

Keywords: diseases of the skin and subcutaneous tissue, morbidity, officers, soldiers under the contract.