

кровообращення. Результаты мониторинга УЛПА на ЧАЭС свидетельствуют о необходимости дальнейшего изучения отдаленных медицинских последствий Чернобыльской катастрофы с целью своевременного лечения.

Ключевые слова: Чернобыльская катастрофа, участники ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС, облучение, долгосрочный мониторинг, распространенность заболеваний, инвалидность, смертность

EXPERIENCE OF ORGANIZATION OF MEDICAL PROVIDING AND FEATURES LONG-TERM MONITORING BEING OF HEALTH OF LIQUIDATORS OF CONSEQUENCES OF ACCIDENT ON THE CHERNOBYL NUCLEAR POWER STATION

I.A. Lurin, A.B. Berezhnyi, L.L. Shmatko, T.V. Chaika

Summary. Experience of military medical service is reflected in organization of the medical providing of liquidators of consequences of accident on the Chernobyl nuclear power station (LCA on the CNPS). There are data of the conduct long-term monitoring of the health LCA on the CNPS in remote period after the accident. Conducted in the dynamics for 26 years after the Chernobyl accident epidemiological studies suggest a substantial deterioration of health LCA on the CNPS. Changes in health status characterized by the increase in chronic non-tumor diseases, especially in the classes of illnesses systems of the digestion, blood circulation, musculoskeletal systems and connective tissue. The structure of malignant neoplasm's ranked malignant tumors of the genitourinary organs, high levels of diseases system of a blood circulation prevalence among the causes of disability and mortality. Results of monitoring LCA on the CNPS indicate the need for further investigation of delayed health medical effects of the Chernobyl disaster to treatment.

Key words: Chernobyl accident, liquidators of consequences of accident on the Chernobyl nuclear power station, long-term monitoring, radiation, rate of illnesses, physical inability, mortality

УДК 614.2 : 354.33

ОРГАНІЗАЦІЯ СТАЦІОНАРНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ У ВІЙСЬКОВО-МЕДИЧНОМУ УПРАВЛІННІ СЛУЖБИ БЕЗПЕКИ УКРАЇНИ

I.A. Лурін, О.В. Охонько, Д.Ю. Якімов,
С.М. Мороз, О.М. Кудлай

Резюме: В статті висвітлено питання організації стаціонарної медичної допомоги прикріпленим контингентам в Службі безпеки України. Розкрито основні аспекти функціонування центрального госпіталю – структурного підрозділу Військово-медичного управління СБ України, який забезпечує надання в повному обсязі висококваліфікованої стаціонарної медичної допомоги прикріпленим контингентам СБ України, хворим терапевтичного, кардіологічного, неврологічного, загальнохірургічного, урологічного, травматологічного, отоларингологічного та офтальмологічного профілів.

Ключові слова: стаціонарна медична допомога, Служба безпеки України, відомча медицина

Вступ

З часу здобуття незалежності в 1991 р. Україна проголосила добробут і здоров'я своїх громадян найвищою цінністю, визнала охорону здоров'я населення найважливішим обов'язком суспільства і взяла на себе гарантії щодо забезпечення українського народу правом на охорону здоров'я та медичну допомогу.

Важливою складовою національної системи охорони здоров'я є відомчі медичні заклади Служби безпеки України, що здійснюють медичне забезпечення прикріплених контингентів – військовослужбовців та ветеранів СБ України, членів їх сімей, працівників СБ України.

Невід'ємною складовою системи охорони здоров'я є стаціонарна медична допомога – один із масових видів медичної допомоги населенню, в якому задіяна більша частина сил і засобів галузі.

Стаціонарна медична допомога надається при найбільш важких захворюваннях, що вимагають комплексного підходу до діагностики і лікування, застосування найбільш складних методів обстеження і лікування з використанням новітніх медичних технологій, у ряді випадків і оперативного втручання, постійного лікарського спостереження й інтенсивного відходу.

Метою публікації є дослідження організації стаціонарної медичної допомоги у Військово-медичному управлінні СБ України.

Об'єкт, матеріали і методи

Об'єктом наукового дослідження обрано центральний госпіталь Військово-медичного управління СБ України. Методи дослідження: системний аналіз, історичний. Матеріалами дослідження слугували законодавчі, правові і нормативні документи стосовно організації надання стаціонарної медичної допомоги в СБ України. Використано також матеріали щодо удосконалення стаціонарної медичної допомоги в СБ України.

Результати дослідження та їх обговорення

Стаціонарна допомога військовослужбовцям Служби безпеки України, співробітникам, пенсіонерам та членам їх сімей надається у центральному госпіталі Військово-медичного управління СБ України.

Центральний госпіталь Військово-медичного управління СБ України – це сучасний відомчий лікувально-профілактичний підрозділ, який забезпечує надання в повному обсязі висококваліфікованої стаціонарної медичної допомоги прикріпленим контингентам СБ України, хворим терапевтичного, кардіологічного, неврологічного, загальнохірургічного, урологічного, травматологічного, отоларингологічного та офтальмологічного профілів.

До профільних відділень госпіталю направляються хворі не лише з м. Києва та Київської області, а також хворі з всіх областей України.

Щороку тисячі хворих проходять стаціонарне лікування в госпіталі. Рівень надання стаціонарної допомоги відповідає затвердженим стандартам медичних технологій діагностично-лікувального процесу та протоколам надання стаціонарної допомоги.

Також для обстеження та лікування до центрального госпіталю направляються пацієнти зі складними для діагностики захворюваннями, що потребують поглибленого обстеження, проведення консультацій у провідних медичних закладах наукових установах столиці, надання певних видів високоспеціалізованої медичної допомоги.

У профільних відділеннях центрального госпіталю проводяться медичні огляди з метою визначення придатності для проходження військової служби, обстеження хворих та підготовка документів для подальшого освідчення на МСЕК, поводить лікування складних діагностичних випадків за направленням з обласних управлінь СБ України, надання консультативної допомоги лікарям амбулаторної ланки, підготовка та направлення пацієнтів на реабілітаційне лікування. До обстеження та лікування у разі складних діагностичних випадків до роботи залучаються провідні спеціалісти медичних закладів міста та наукових медичних установ.

В госпіталі ведеться спеціальний облік і здійснюється медичне забезпечення оперативних співробітників структурних підрозділів СБ України, а також співробітників деяких інших силових відомств України.

Госпіталь поряд з наданням медичної допомоги прикріпленим контингентам організовує підготовку, підвищення кваліфікації і перепідготовку медичних кадрів, впроваджує в практику наукові розробки, новітні форми і методи профілактики, діагностики, лікування, реабілітації хворих.

Структура, профільність і ліжкова ємність центрального госпіталю визначається виходячи з існуючої потреби прикріплених контингентів в стаціонарній медичній допомозі. Госпіталь має організаційно-штатну структуру, яка затверджується керівництвом СБ України та відповідає нормативам МОЗ України для лікувально-профілактичних закладів.

Центральний госпіталь під час виконання покладених на нього завдань у межах своєї компетенції в установленому порядку взаємодіє з іншими підрозділами, органами та закладами СБ України.

Матеріально-технічне забезпечення госпіталю, включаючи забезпечення медикаментами, устаткуванням та обладнанням, м'яким інвентарем, санітарним транспортом та харчування хворих здійснюється згідно з табелем оснащення та кошторисом витрат.

До профільних відділень центрального госпіталю ВМУ СБ України госпіталізуються хворі, які потребують кваліфікованого обстеження, лікування та цілодобового нагляду медичного персоналу в стаціонарних умовах за направленнями лікарів центральної поліклініки та інших відомчих амбулаторно-

поліклінічних закладів, швидкої медичної допомоги, а також в разі самостійного звернення хворих за життєвими показаннями.

Прийом хворих, які поступають на стаціонарне лікування до центрального госпіталю здійснюється виключно через приймальне відділення.

У приймальному відділенні здійснюється прийом хворих, які поступають на планове лікування за направленнями лікарів центральної поліклініки, та екстреними показами; проводиться кваліфікований огляд, обстеження та надання хворому, у разі потреби, медичної допомоги, в т. ч. екстреної, згідно діючих стандартів; проводиться повна або часткова санітарна обробка хворих, що надходять на лікування, та, при необхідності, проводяться протиепідемічні заходи з метою запобігання внутрішньо-лікарняним інфекціям; проводиться збір інформації про хворих, оформлення первинної медичної документації, оформлення облікової та звітної документації, отримання відомостей та облік руху хворих у госпіталі; здійснюється безпосередній супровід та транспортування хворих у профільні відділення; забезпечується, в разі потреби, проведення всіх доступних лікувально-діагностичних заходів та залучення з консультативною метою лікарів-фахівців відповідного рівня; здійснюється комплекс карантинно-обмежувальних заходів при роботі в період спалаху інфекційних захворювань та організація проведення первинних заходів при виявленні хворого або підозрі на зараження карантинними інфекціями; проводиться медичне сортування хворих та постраждалих, які надходять, при масовому надходженні хворих і постраждалих в період загрози або виникнення надзвичайної ситуації; проводиться санітарно-просвітницька робота серед прикріплених контингентів з питань збереження та зміцнення здоров'я, пропаганди медичних знань тощо.

Лікувально-діагностичний процес в госпіталі забезпечують лікувальні відділення: приймальне, терапевтичного та хірургічного профілів, в тому числі кардіологічне, відділення малоінвазивних технологій, гінекологічне, урологічне, відділення анестезіології та реанімації, відділення кардіоневрологічної реанімації та деякі інші.

Також до складу госпіталю входять центральне стерилізаційне відділення, операційний блок, патологоанатомічне відділення, харчоблок та деякі інші функціональні підрозділи.

Кожне з профільних відділень здійснює свою діяльність відповідно до затверджених положень про відділення, а медична допомога надається згідно з місцевими протоколами надання медичної допомоги, затвердженими відомчими нормативно-адміністративними актами.

Надання стаціонарної медичної допомоги хворим з хірургічною патологією забезпечується у відділеннях хірургічного профілю, де виконуються загальнохірургічні, гінекологічні, судинні, проктологічні, травматологічні, урологічні, отоларингологічні оперативні втручання різного ступеня складності.

До відділень хірургічного профілю відносяться операційний блок, відділення загальної хірургії, урологічне відділення, відділення малоінвазивних технологій, гінекологічне відділення та спеціалізоване відділення.

Кожне з відділень забезпечено спеціальним обладнанням, медикаментами, інструментами, матеріалами в кількості, необхідною для надання кваліфікованої медичної допомоги, у відповідності з діючим табелем оснащення.

Штати та ліжковий фонд відділення визначаються та затверджуються в установленому порядку.

Розрахункова площа приміщень та набір приміщень закріплених за кожним з відділень відповідає нормативним вимогам, що пред'являються до лікувальних закладів («Державні будівельні норми України. Будинки і споруди. Заклади охорони здоров'я. ДБН В.2.2-10-2001»).

Операційний блок є самостійним структурним підрозділом центрального госпіталю, який забезпечує підготовку медичного обладнання та інструментарію для проведення операцій, проведення планових та ургентних оперативних втручань, заходів з дотримання санітарно-епідемічного режиму, профілактики післяопераційних ускладнень.

Операційний блок оснащений сучасною наркозно-дихальною апаратурою, апаратами радіохвильової хірургії та електрозварювання тканин, новим відеоендохірургічним комплексом із комплектом інструментів для хірургії, урології та гінекології, лапароскопічним обладнанням, операційним фіброгастроскопом для літотрипсії каменів загальної жовчної протоки, видалення пухлин шлунково-кишкового тракту на ранніх стадіях захворювання, лазерним пристроєм з уретероренофіброскопом для літотрипсії каменів сечовивідних шляхів, астроскопом, офтальмологічним мікроскопом, ендоскопічним обладнанням для проведення операцій на ЛЮР органах, аргоноплазменним коагулятором та іншим обладнанням, що дає змогу виконувати широкий спектр хірургічних, урологічних, гінекологічних, травматологічних та інших втручань.

На базі відділень хірургічного профілю виконуються; загально хірургічні втручання на органах черевної порожнини: холецистектомія; холецистектомія з холедохолітотомією та зовнішнім дрениванням загальної жовчної протоки; реконструктивні операції (холедоходуоденоанастомоз та гепатикосюноанастомоз); оперативне лікування кіст підшлункової залози; резекції шлунку та гастректомії; геміколектомія, субтотальна та тотальна колектомія; відновлювальні та реконструктивні операції на кишківнику; хірургічне лікування діафрагмальних гриж; грижешластика із застосуванням алопластичних матеріалів; абдомінопластика (видалення жирового фартука); видалення доброякісних пухлин шкіри та підшкірної клітковини; видалення доброякісних пухлин заочеревенного простору;

невідкладні хірургічні втручання при гострій хірургічній патології: гострому апендициті; гострому холециститі; перфоративній виразці; кишковій непрохідності; шлунково-кишковій кровотечі; защемленій грижі;

лапароскопічні операції: лапароскопічна холецистектомія; лапароскопічна герніопластика; лапароскопічна апендектомія; лапароскопічна біопсія печінки; лапароскопічна санація та дренивання абсцесів черевної порожнини; лапароскопічний вісцероліз; діагностична лапароскопія;

хірургічні втручання з застосуванням методики електрозварювання тканин геморойектомія; лапароскопічна тубоваріоцистектомія; лапароскопічна пластика маточних труб; атипові резекції печінки; операції типу Гартмана;

малоінвазивні хірургічні втручання під контролем УЗД: черезшкірно-черезпечінкове дренивання жовчних протоків; черезшкірна пункція, санація та дренивання кіст, абсцесів печінки, підшлункової залози, піддіафрагмального простору; закрыта біопсія лімфатичних вузлів; перкутанна пункція кістки нирки; пункція кістки придатка та водянки яєчка; перкутанна біопсія новоутворень нирки, яєчка тощо; трансректальна біопсія простати; ендоскопічна ретроградна холангіо-панкреатографія з напілосфінктеротомією; ендоскопічне видалення доброякісних новоутворень шлунково-кишкового тракту;

урологічні операції: радикальна нефректомія; резекція нирки, кістки нирки; перкутанна нефротомія; трансвезикальна аденомектомія; трансуретральна аденомектомія; трансуретральна резекція пухлини сечового міхура; операція Вінкельмана, Бергмана, Іванісевича; циркумцизію, меатотомія; трансуретральне розсічення уретроцеле; цистолітотрепсія; трансуретральне розсічення шийки сечового міхура; уретеролітоекстракція при конкременті нижньої третини сечоводу; пластика уретри; уретеролітотомія (мініінвазивний доступ); пієлолітотомія (пієлолітонефростомія); дивертикулектомія стінки сечового міхура; цистоскопія; встановлення стенту нирки при порушенні прохідності сечоводу;

судинні операції: венектомія; ангіопластика; декомпресія хребцевих артерій;

проктологічні операції: черевноанальна резекція з низ веденням; черевнопроміжна екстирпація прямої кишки; відновлювальні та реконструктивні операції на товстій кишці; накладання та закриття колостом; геміколектомії; субтотальна та тотальна колектомія; хірургічне лікування НЯКу; оперативне лікування випадіння прямої кишки; оперативне лікування геморою; оперативне лікування ректо-вагінальних, ректо-міхурових, міхурово-вагінальних нориць; оперативне лікування черезсфінктерних нориць прямої кишки; поліпектомія (колоноскопічна);

травматологічні операції: ампутації кінцівок при захворюваннях, травмах; артроскопія; артроскопічна менісектомія та дебрідмент колінного суглобу; артроскопічна пластика хрестоподібних зв'язок колінного суглобу; ендоскопія;

протезування кульшового суглобу; оперативне лікування звичайних вивихів; реконструктивно-відновлювальні операції на м'язах, сухожилках, зв'язках; реконструктивні операції на стопі; оперативне лікування контрактури Дюпюїтрена; остеосинтез переломів кісток апаратами надкістної фіксації та інтрамедулярного остеосинтезу; остеосинтез хребта; остеосинтез довгих трубчастих кісток апаратами зовнішньої фіксації при ускладнених переломах; ПХО вогнепальних ран та переломів кісток; пункція суглобів, внутрішньосуглобне введення ліків; закрыта репозиція та гіпсова іммобілізація неускладнених переломів, видалення металокопчиків після металоостеосинтезу; аутодермопластика;

гінекологічні операції: лапароскопічні операції при ендометріозі, доброякісних пухлинах яєчників, позаматковій вагітності, безплідді, апоплексії яєчників, гнійно-запальних тубооваріальних утворень яєчників; гістерорезектоскопія в лікуванні гіперпластичних станів ендометрію, міомектомії, корекція внутрішньоматкової перегородки; хірургічне лікування фіброміоми матки: екстирпація матки з придатками, надпівхова ампутація без придатків, консервативна міомектомія; хірургічне лікування при опущенні стінок піхви: повне випадіння матки, пластика зовнішніх статевих органів, хірургічне лікування абсцесів бартолінієвої залози, кіст бартолінієвої залози, роздільне діагностичне вискобловання порожнини матки, деконізація шийки матки, штучний мед.аборт до 12 тижнів, метросальпінгографія.

операції у пацієнтів з гнійною хірургічною патологією: ПХО гнійних ран м'яких тканин; пункція та розкриття гнійних гематом; пункція та розкриття абсцесів; розтин та дренування гострих гнійних парапроктитів; радикальне лікування кісти куприка; оперативне лікування гнійних захворювань шкіри та підшкірної клітковини (у т.ч. панариція); оперативне лікування маститу; оперативне лікування хронічного остеомієліту; операції при врослому нігті; лікування трофічних виразок та інші.

У спеціалізованому відділенні лікарями-отоларингологами для лікування патології носових раковин, піднебінних мигдалин, доброякісних пухлин порожнини рота і носа використовується радіохвильова хірургія; для мірінгопластики та консервативного лікування хронічних отитів застосовується отомікроскопічні технології. Зазвичай проводиться лікування гострих та хронічних захворювань носових пазух та лімфоглоткового кільця, видалення атером, папілом; хірургічне лікування: аденоїдних вегетацій, хронічного тонзиліту, храпу, викривлення носової перетинки, вазомоторного риніту, поліпозу носу; шунтування барабанної перетинки при ексудативних середніх отитах; мірінгопластика при травматичних розривах барабанної перетинки; нейросенсорної туговухості.

Хворим з патологією органу зору та придатків надається кваліфікована допомога лікарем-офтальмологом.

В останні роки за рахунок інтенсифікації лікувально-діагностичного процесу та впровадження нових високотехнологічних методик в хірургії, отоларингології та гінекології значно скоротилися терміни перебування хворих в стаціонарі.

Загалом у відділеннях хірургічного профілю виконується біля 3 тис. операцій на рік. Впроваджені у повсякденну практику лапароскопічна екстраперитонеальна протезуюча герніопластика, лапароскопічна трансабдомінальна преперитонеальна протезуюча герніопластика, контактна лазерна літотрипсія при сечокам'яній хворобі, широко застосовуються ендоскопічні втручання при отоларингологічній патології.

У складі центрального госпіталю функціонують два реанімаційних відділення:

Відділення анестезіології та реанімації забезпечує надання анестезіологічної та реаніматологічної допомоги хворим, які перебувають на лікуванні.

Відділення проводить анестезіологічне забезпечення і післяопераційну інтенсивну терапію хворих; надає ургентну та планову медичну допомогу пацієнтам із шлунково-кишковими та матковими кровотечами, гострим панкреатитом, гострою печінковою та нирковою, легеневою та серцево-судинною недостатністю, екзогенними та ендогенними інтоксикаціями тощо.

Тут проводиться підбір оптимальних методів загальної, місцевої і регіональної анестезії та їх поєднань, медикаментозної передопераційної підготовки, знеболення при оперативних втручаннях, діагностичних і лікувальних процедурах; здійснюється інтенсивне спостереження за станом хворих в післянаркозному періоді до відновлення свідомості, дихання та стабілізації кровообігу; здійснюється комплекс заходів щодо проведення своєчасної та якісної інтенсивної терапії, при необхідності, із залученням інших фахівців з метою проведення диференціальної діагностики захворювання, визначення плану обстеження та лікування; проводяться за показаннями реанімаційні заходи та подальша інтенсивна терапія хворих, які перебувають на стаціонарному лікуванні в інших відділеннях центрального госпіталю.

Відділення працює за принципом взаємозв'язку та послідовності в роботі з медичним персоналом інших профільних відділень госпіталю, проводиться консультативна та організаційно-методична робота серед лікарів і середнього медперсоналу інших відділень госпіталю з питань інтенсивної терапії, практичної реаніматології.

Основними принципами при виборі методики анестезіологічного забезпечення є: безпека, надійність, наукове обґрунтування.

Для забезпечення дотримання санітарно-епідемічного режиму та постійної готовності до термінової госпіталізації тяжкохворих 20–25% ліжок палат інтенсивної терапії залишаються резервними.

Відділення забезпечено спеціальним обладнанням в операційних, діагностичних кабінетах та палатах інтенсивної терапії, сучасною дихально-наркотною апаратурою останнього покоління (2010 року випуску) «Dräger Lion», «Dräger Capina» (Німеччина, Австрія); системою моніторного спостереження «InnoCare», центральною комп'ютерною станцією, медикаментами, інструментами, матеріалами в кількостях, необхідних для проведення повноцінної анестезії, інтенсивної терапії та діагностики, достатньою кількістю та спеціально обладнаними приміщеннями для проведення різних методів анестезії, зберігання медикаментів, інфузійних розчинів, обладнання, білизни тощо.

Відділення є організаційно-методичним центром з анестезіології у ВМУ СБ України та центром стажування і підготовки середнього медичного персоналу.

Усі методики, апаратне та медикаментозне забезпечення, що використовуються у відділенні, відповідає «золотим стандартам» та сучасним науковим досягненням в анестезіології.

Лікарі цього відділення у разі потреби залучаються до бригад невідкладної допомоги при загрозах тероризму та масового ураження.

Відділення кардіоневрологічної реанімації цілодобово забезпечує проведення комплексу заходів по реанімації та інтенсивній терапії хворих з різними формами гострого коронарного синдрому, декомпенсацією коронарного кровообігу, порушенням серцевого ритму та провідності, ускладненими гіпертонічними кризами, гострими порушеннями мозкового кровообігу, різними видами шоку, комами, нирко-печінковою недостатністю, тяжкими пневмоніями, у відновному періоді після шоку і клінічної смерті, хворі з екзо- і ендотоксикозами, гострими розладами метаболізму при неможливості їх завчасної госпіталізації в спеціалізовані реанімаційні відділення або центри. з гострими розладами функцій життєво важливих органів і систем.

Палати та реанімаційний зал оснащені моніторними системами багатofункціонального призначення, підключеними до центральної комп'ютерної станції.

Відділення укомплектовано сучасними багатоканальними електрокардіографами, ендокардіальними та черезстравохідними електрокардіостимуляторами, апаратами штучної вентиляції легенів, дефібриляторами, пристроями дозованого введення розчинів (інфузоматами), ультразвуковими інгаляторами, системою централізованої подачі кисню.

В наявності інструментарій для проведення реанімаційних заходів, пункції та катетеризації магістральних судин, порожнин організму, люмбальних пункцій. У відділенні проводиться тимчасова лікувальна та діагностична електрокардіостимуляція, як ендокардіальна, так і черезстравохідна.

Кардіологічне відділення центрального госпіталю ВМУ СБ України забезпечує надання кваліфікованої стаціонарної медичної допомоги хворим кардіологічного профілю.

У відділенні кардіології згідно стандартів діагностики та надання допомоги хворим з серцево-судинними захворюваннями застосовуються електрокардіографія, ехокардіографія, ритмограма, фармакологічні проби, холтеровське моніторування ЕКГ та артеріального тиску, проба з фізичним навантаженням – тредміл тест, ультразвукове дослідження ниркових артерій, нирок та щитовидної залози, рентгенографія органів грудної клітини, комп'ютерна томографія серця, аорти, контрастування судин легень для діагностики ТЕЛА, а також клініко-лабораторні дослідження – ліпідограма, електроліти крові, тропоніновий тест, Д-дімер, міоглобін, рівня гормонів щитовидної залози, всіх біохімічних показників, показників периферичної крові, сечі, що дає змогу в найкоротший термін здійснити діагностичний пошук.

Лікарями відділення проводиться оцінка та модифікація ризику серцево-судинних ускладнень у хворих з артеріальною гіпертензією та надаються відповідні рекомендації.

Відповідно до основних завдань медичний персонал Відділення здійснює надання лікувально-діагностичної допомоги хворим кардіологічного профілю згідно затверджених стандартів діагностики та лікування в умовах стаціонару; проведення заходів по невідкладній медичній допомозі хворим, які перебувають у відділенні при виникненні невідкладних станів; організацію та проведення комплексу профілактичних заходів з метою виявлення захворювань серцево-судинної системи в ранніх стадіях, зниження захворюваності, інвалідності серед прикріпленого контингенту, проведення стратифікації ризику; своєчасне скерування пацієнтів на вищий рівень надання спеціалізованої кардіологічної допомоги в профільні заклади м. Києва; проведення комплексу маніпуляцій та процедур, передбачених для проведення в умовах кардіологічного відділення відповідно до кваліфікаційного рівня лікарів; проведення консультацій хворим, які перебувають на стаціонарному лікуванні в інших відділеннях центрального госпіталю.

Неврологічне відділення центрального госпіталю ВМУ СБ України забезпечує надання кваліфікованої стаціонарної медичної допомоги хворим неврологічного профілю.

У неврологічному відділенні на сучасному рівні надається медична допомога хворим із гострими порушеннями мозкового кровообігу, черепно-мозковими травмами, захворюваннями хребта та периферичної нервової системи, демієлінізуючими захворюваннями.

При лікуванні пацієнтів використовуються сучасні методи обстеження та лікування відповідно стандартів лікування хворих неврологічного про-

філю такі як комп'ютерна томографія, магнітно-резонансна томографія, Р-графія, УЗДГ судин голови і шиї та інші.

Відповідно до основних завдань медичний персонал Відділення здійснює функції надання лікувально-діагностичної допомоги хворим неврологічного профілю згідно з затвердженими стандартами діагностики та лікування в умовах стаціонару; проведення заходів по невідкладній медичній допомозі хворим при виникненні невідкладних станів; організацію та проведення комплексу профілактичних заходів з метою виявлення захворювань нервової системи в ранніх стадіях, онкологічних захворювань, зниження захворюваності, інвалідності серед прикріпленого контингенту; своєчасне скерування пацієнтів на вищий рівень надання спеціалізованої неврологічної допомоги в профільні заклади м. Києва; проведення комплексу маніпуляцій та процедур, передбачених для проведення в умовах неврологічного відділення відповідно до кваліфікаційного рівня лікарів; проведення консультацій хворим, які перебувають на стаціонарному лікуванні в інших відділеннях центрального госпіталю.

Надання стаціонарної допомоги хворим терапевтичного профілю забезпечується двома терапевтичними відділеннями.

Терапевтичні відділення здійснюють надання кваліфікованої стаціонарної медичної допомоги хворим терапевтичного профілю згідно з встановленою профілізацією, надання ургентної та планової медичної допомоги хворим із захворюваннями серцево-судинної системи, органів дихання (пневмонії, хронічні обструктивні захворювання легень, бронхіальна астма); органів травлення (загострення виразкової хвороби, хронічного панкреатиту); метаболічним синдром, шлунково-кишкового тракту, комбінованими захворювання внутрішніх органів, а також хворим з гематологічною, нефрологічною, онкологічною патологією.

Патологоанатомічне відділення центрального госпіталю ВМУ СБ України забезпечує організацію патологоанатомічної роботи ВМУ СБ України відповідно до вимог нормативно-правових актів, надання лікувально-профілактичної допомоги шляхом прижиттєвої діагностики захворювань, виявлення та уточнення причин смерті.

Основні завданнями відділення: забезпечення проведення комплексу заходів щодо якісного проведення патологоанатомічних розтинів та гістологічних досліджень після-операційного та біопсійного матеріалів; визначення характеру патологічного процесу на секційному, операційному та біопсійному матеріалах; оформлення та видача патологоанатомічних заключень; проведення систематичного аналізу якості діагностичної та лікувальної роботи спільно з лікуючими лікарями шляхом співстановлення клінічних та патологоанатомічних даних; проведення комплексу заходів щодо профілактики особливо небезпечних інфекцій, а при їх виявленні –

діяти відповідно до діючих інструкцій; організація та проведення клініко-патологоанатомічних конференцій та ЛКК; якісне ведення медичної документації, забезпечення обліку і звітності згідно з формами у терміни, затверджені МОЗ та Мінстатом України; впровадження новітніх ефективних методів діагностики.

Всі летальні випадки, що мають місце у центральному госпіталі, окрім тих де причина смерті була повністю верифікована при житті хворого, підлягають комісійному розгляду, також підлягають розгляду всі випадки розходження клінічного і патологоанатомічного діагнозів.

Таким чином, Центральний госпіталь ВМУ СБ України забезпечує надання в повному обсязі висококваліфікованої стаціонарної медичної допомоги прикріпленим контингентам СБ України відповідно до державних соціальних нормативів у сфері охорони здоров'я в порядку, передбаченому законодавством України та нормативно-правовими актами Служби безпеки України.

Висновки

Проведене наукове дослідження дозволило встановити особливості організації надання стаціонарної медичної допомоги в СБ України, виявити закономірності організаційно-функціональної структури центрального госпіталю Військово-медичного управління СБ України відповідно до покладених на нього завдань.

Література

1. Основи законодавства України про охорону здоров'я // Закон України № 2801-XII із змінами та доповненнями, від 19 листопада 1992 р. – Розділ I, стаття 3, 4. – К. : Верховна Рада України, 1992.
2. Про затвердження Інструкції про порядок медичного забезпечення в Службі безпеки України // Наказ Служби безпеки України № 718 від 08.10.2007 р., зареєстрований у Міністерстві юстиції України 31.10.2007 за №1238/14505. – Розділ I, п.1.4, п.1.5, розділ II, п.2.1-2.6, розділ III, п.3.1, розділ IV, п.4.9.-4.19. – К., 2007.
3. Положення про медичний огляд у Службі безпеки України // Наказ Центрального управління Служби безпеки України від 26 жовтня 2012 року №482/ДСК, зареєстрований у Міністерстві юстиції України 16 листопада 2012р. за №1932/22244. – К., 2012.
4. Про вдосконалення систем контролю і оцінки якості надання медичної допомоги в лікувально-профілактичних закладах СБУ // Наказ ВМУ СБУ від 11.11.2009 № 153. – К., 2009.
5. Про Порядок контролю та управління якістю медичної допомоги // Наказ МОЗ України від 26.03.2009 р. №189. – Київ, 2009.
6. Заможне суспільство, конкурентоспроможна економіка, ефективна держава // Програма економічних реформ Президента України на 2010–2014 роки, розділ «Реформа медичного обслуговування». (Електронний ресурс). Режим доступу: <http://www.president.gov.ua>.

7. Деякі питання удосконалення системи охорони здоров'я // Постанова Кабінету Міністрів України №208 від 17.02.2010 р. (Електронний ресурс). – Режим доступу: http://search.ligazakon.ua/l_doc2nsf/.../MK98097.htm.

8. Вороненко Ю.В. Кваліфікаційні вимоги та професійна модель сучасного керівника Військово-медичної служби / Ю.В. Вороненко, В.П. Мегедь // Часопис. – 2009. – № 1 (69). – С. 56–61.

9. Соціальна медицина та організація охорони здоров'я / [під ред. Ю.В. Вороненка, В.Ф. Москаленка]. – Тернопіль: Укрмедкнига, 2000. – 680 с.

10. Лурін І.А. Організація і розвиток системи медичного забезпечення органів державної безпеки України / І.А. Лурін, В.О. Волошин [та.ін.]. – Д. : Пороги, 2011. – 254 с.

11. Орда О. Державне управління системою забезпечення населення України стаціонарною медичною допомогою: генезис, стан та перспективи розвитку / О. Орда, В. Долот, Я. Радиш // Вісн. НАДУ. – 2004. – № 4. – С. 135–144.

ОРГАНИЗАЦИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОМ УПРАВЛЕНИИ СЛУЖБЫ БЕЗОПАСНОСТИ УКРАИНЫ

И.А. Лурин, А.В. Охонько, Д.Ю. Якимов, С.Н. Мороз, Е.Н. Кудлай

Резюме: *В статье освещены вопросы организации стационарной медицинской помощи прикрепленным контингентам в Службе безопасности Украины. Раскрыты основные аспекты функционирования центрального госпиталя – структурного подразделения Военно-медицинского управления СБ Украины, который обеспечивает оказание в полном объеме высококвалифицированной стационарной медицинской помощи прикрепленным контингентам СБ Украины – больным терапевтического, кардиологического, неврологического, обще-хирургического, урологического, травматологического, отоларингологического и офтальмологического профиля.*

Ключевые слова: *стационарная медицинская помощь, Служба безопасности Украины, ведомственная медицина*

ORGANIZATION OF THE HOSPITAL HEALTH CARE IN THE MEDICAL DEPARTMENT OF THE SECURITY SERVICE OF UKRAINE

I.A. Lurin, O.V. Okhonko, D.Y. Yakimov, S.N. Moroz, E.N. Kudlaj

Summary: *The article lightened the organization of hospital care is contingent attached to the Security Service of Ukraine. Covers the main aspects of the functioning of the central hospital – the structural unit of the Military Medical Department of Security Service of Ukraine, which ensures the provision of highly qualified full hospital care contingent attached SBU – patient therapy, cardiology, neurology, general surgery, urologic, trauma, ENT and ophthalmology type.*

Key words: *hospital care, the Security Service of Ukraine, departmental medicine*