



ПАСТАНОВА КАЛЕГІІ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ КОЛЛЕГИИ

25 апреля 2018 г. № 9.2

г. Минск

г. Минск

О медицинском обеспечении
ветеранов войн

В Республике Беларусь забота о ветеранах Великой Отечественной войны, ветеранах боевых действий на территории других государств, лицах, пострадавших от последствий войн (далее – ветераны ВОВ и приравненные к ним категории), является одной из приоритетных задач государственной политики.

Численность ветеранов ВОВ в стране за последнее десятилетие уменьшилась более чем на 60 тысяч человек и составила на 1 января 2018 года (по данным Министерства труда и социальной защиты) 9 030 человек, в том числе участников ВОВ – 4 341 человека, инвалидов ВОВ – 1 458 человек, тружеников тыла – 2 581 человек, жителей блокадного Ленинграда – 459 человек, других категорий ветеранов ВОВ – 191 человек.

Среди участников ВОВ группу инвалидности по общему заболеванию имеют 2 624 человек – 60,4 %; ветераны боевых действий на территории других государств – 621 человек – 2,6 % случаев.

Первую группу инвалидности имеют 343 ветерана ВОВ (23,5 %), вторую группу – 1047 (71,8 %).

Мероприятия Государственной программы о социальной защите населения и содействии занятости населения на 2016-2020 годы, в соответствии с Планом по реализации мероприятий в 2018 году, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее – Минздрав) от 10.06.2016 № 560, выполняются в рамках компетенции в полном объеме.

В текущем году, по оперативной информации, комплексные медицинские осмотры ветеранов ВОВ во всех регионах республик и г. Минске завершены до 31 марта 2018 г. Комплексными медицинскими осмотрами охвачено 100 % ветеранов ВОВ.

Разработаны, с учетом имеющейся патологии, индивидуальные программы медицинской реабилитации, регламентирующие мероприятия

медицинского, лекарственного, санаторно-курортного обеспечения, санации полости рта, зубо- и слухопротезирования.

По итогам комплексного медицинского осмотра, в плановом стационарном лечении нуждалось 4 448 ветеранов ВОВ (49,3 %); в санаторно-курортном лечении – 387 (4,3 %), в протезировании полости рта – 699 (7,7 %), в протезировании конечностей – 2 (0,02 %), в обеспечении слуховыми аппаратами – 159 (1,8%) граждан указанной категории.

С целью совершенствования оказания медицинской помощи в стационарных условиях ветеранам войн по месту жительства, в организациях здравоохранения стационарного типа в 2017 году функционировала 1 341 комфортабельная палата, в которых располагалось 2 925 коек, пролечено 5 725 ветеранов ВОВ и 3599 ветеранов боевых действий на территории других государств.

Для оказания специализированной медицинской помощи ветеранам войн и лицам, пострадавшим в годы войны, в республике функционирует четыре госпиталя инвалидов ВОВ. На 01.01.2018 коечный фонд госпиталей для инвалидов ВОВ составлял 1 536 коек.

Структура коек госпиталей для инвалидов ВОВ в настоящее время состоит в основном из коек терапевтического профиля – 50 %, неврологического – 22 %, реабилитационного – 21 %, урологического – 2%, хирургического – 2 %, реанимационного – 1 %, паллиативной медицинской помощи – 2 %.

Перепрофилирование коек было проведено в соответствии с потребностями и структурой заболеваемости лиц пожилого возраста: заболеваний нервной системы, в том числе для ранней реабилитации пожилых пациентов с ОНМК, нарушений опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой системы. При этом около 4 % коек перепрофилировано в хирургические – урологические и сосудистые, с учетом фактической потребности.

В 2017 году в госпиталях было пролечено 34 549 пациентов. В структуре пролеченных пациентов ветераны войн и лица, пострадавшие от последствий войн, составили 21,9 % (7562 чел.). Граждане старше 60 лет – 38,7 % (13 371 человек), прочие категории граждан – 39,4 % (13 616 чел.).

Вопросы льготного обеспечения лекарственными средствами ветеранов ВОВ находятся на особом контроле в организациях здравоохранения во всех регионах.

Вопросы медицинского обеспечения ветеранов Великой Отечественной войны ежегодно заслушиваются на коллегиях и лечебно-контрольных советах управлений (главных управлений) здравоохранения облисполкомов, комитета по здравоохранению Мингорисполкома.

Вместе с тем, необходимо отметить неосвоение финансовых средств государственным учреждением «Республиканский клинический госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны имени П.М.Машерова» по статье «Здравоохранение» на капитальный ремонт в сумме 43624,41 рублей и текущий ремонт в сумме 12616,75 рублей в 2017 году.

Учитывая вышеизложенное коллегия Минздрава ПОСТАНОВИЛА:

1. Информацию об оказании медицинской помощи ветеранам ВОВ и приравненных к ним категорий в Республике Беларусь принять к сведению и признать работу по ее организации удовлетворительной.

2. Начальникам управлений (главных управлений) здравоохранения облисполкомов, председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям республиканских организаций здравоохранения оказывать медицинскую помощь ветеранам войн и лицам, пострадавшим от войн, в приоритетном порядке и полном объеме, в соответствие с потребностями данной категории населения.

Срок – постоянно.

3. Начальникам управлений (главных управлений) здравоохранения облисполкомов, председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома:

3.1. обеспечить до 1 мая ежегодно 100 % комплексное медицинское обследование ветеранов Великой Отечественной войны и лиц приравненных к ним, в организациях здравоохранения;

3.2. по результатам комплексного медицинского осмотра ветеранов Великой Отечественной войны провести анализ лиц, имеющих функциональные нарушения и ограничения жизнедеятельности, соответствующие одной из групп инвалидности, либо претендующие на более высокую группу инвалидности, с целью их направления на медико-социальную экспертизу;

Срок – до 1 августа 2018;

3.3. провести мониторинг и принять меры по обеспечению ветеранов Великой Отечественной войны средствами социальной реабилитации. Информацию о проведенной работе представить в Министерство здравоохранения Республики Беларусь.

Срок – до 1 августа 2018;

3.4. провести анализ условий проживания, состояния психического здоровья ветеранов Великой Отечественной войны, нуждающихся в психотерапевтической и психологической медицинской помощи, с последующим информированием соответствующих служб (МВД, МЧС, ТЦСОН).

Срок – до 1 августа 2018;

3.5. совместно с государственным учреждением «Республиканский клинический госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны имени

П.М.Машерова» проводить встречи с представителями областных организаций ветеранов и представителями областных общественных объединений ветеранов Великой Отечественной войны, с целью своевременного и в полном объеме предоставления качественного медицинского обслуживания;

Срок – ежеквартально;

3.6. совместно с профсоюзными организациями организовать мониторинг качества медицинской помощи бывшим сотрудникам – ветеранам Великой Отечественной войны и лицам приравненных к ним.

Срок – до 1 августа 2018.

4. Главному врачу государственного учреждения «Республиканский клинический госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны им. П.М.Машерова»

4.1. обеспечить 100% освоение финансовых средств, выделяемых в 2018 году на капитальный ремонт и текущий ремонт с целью улучшения санитарно-гигиенических условий;

4.2. совместно с руководителем Республиканского геронтологического центра (активного долголетия), провести обучающие семинары в регионах по диагностике и лечению коморбидных состояний у лиц старшей возрастной группы для врачей общей практики, врачей-терапевтов, врачей-гериатров;

4.3. совместно с Республиканским общественным объединением «Белорусское Общество Красного Креста» (по согласованию) и Министерством труда и социальной защиты Республики Беларусь (по согласованию) организовать обучающие семинары для врачей и среднего медицинского работников по уходу и проведению патронажей лицам, нуждающимся в дополнительном уходе.

5. Главному управлению организации медицинской помощи и экспертизы при проведении мониторингов включать в перечень изучаемых вопросов: организацию оказания медицинской помощи ветеранам Великой Отечественной войны, лицам пострадавшим от последствий войн, ветеранам боевых действий на территории других государств; качество проведения диспансеризации данной категории лиц.

6. Контроль за выполнением поручений, изложенных в данном постановлении возложить на Первого заместителя Министра здравоохранения Республики Беларусь Пиневи́ча Д.Л.

Председатель коллегии,
Министр



В.А.Малашко

Секретарь



Я.А.Ментюк