

УДК 614.2

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ КАЧЕСТВА ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ТРАВМАМИ В КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

Л.Д. Гордова¹, Н.К. Гришина²

¹*ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Курской области» Минтруда РФ, г.Курск*

²*ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко», г. Москва*

TOPICAL QUESTIONS OF IMPROVING THE QUALITY OF THE ORGANIZATION OF MEDICAL CARE FOR CHILDREN WITH INJURIES IN THE KURSK REGION

Ludmila D. Gordova¹, Natalia K. Grishina²

¹*Federal State Institution «Main Bureau of Medical and Social expertise in the Kursk region» Ministry of Labor of the Russian Federation, Kursk*

²*Federal Scientific State Budgetary Institution «N.A. Semashko National Research Institute of Public Health», Moscow*

Охрана здоровья детей является приоритетной государственной задачей, а повышение доступности и качества медицинской помощи для сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения – главной целью российского здравоохранения, что находит свое отражение в действующих нормативных правовых документах. Согласно Федеральному закону от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» одними из основных принципов охраны здоровья статьей 4 закреплены приоритет охраны здоровья детей, а также доступность и качество медицинской помощи.

Несмотря на расширение медицинских знаний, улучшение медицинских технологий, в структуре заболеваемости травматизм занимает в разные годы 4-6 ранговое место. В современных условиях большинство детей выживают после тяжелых травм. Но, к сожалению, это не освобождает детей от инвалидности, физических или психических дефектов.

Анализ опыта организации медицинской помощи детям с травмами в России и зарубежных странах свидетельствует, что до конца не удается найти оптимальную организационную структуру оказания травматолого-ортопедической помощи данному контингенту лиц, что приводит к достаточно высоким показателям смертности и инвалидизации детского населения в связи с несчастными случаями.

Выявлено, что уровень первичной детской инвалидности вследствие травм в Курской области в 2008-2016 гг. был выше в 1,9 раза, чем в ЦФО и в 1,4 раза выше, чем в Российской Федерации, что свидетельствует о необходимости разработки и реализации мер по снижению инвалидизации вследствие данной патологии в регионе.

Основное место среди травм, послуживших причиной инвалидизации детей, занимали черепно-мозговые травмы, на втором месте – термические поражения, на третьем – травмы опорно-двигательной системы. В структуре детской инвалидности лидирует уличный (ЧМТ и травмы опорно-двигательной системы - 54,8% и 57,6% соответственно от общего числа травм) и бытовой (термические поражения - 62,9%) травматизм.

При анализе качества организации и оказания медицинской помощи детям с травмами на всех ее этапах было выявлено, что ведущими причинами инвалидности у детей при всех рассматриваемых видах травм являются дефекты качества организации и оказания медицинской помощи детям с травмами на всех ее этапах. При этом показано, что при ожоговых травмах, в основном, страдает качество медицинской помощи на этапе амбулаторного лечения, реабилитации. При травмах опорно-двигательной системы на всех этапах лечения: амбулаторном, стационарном, реабилитационном. При черепно-мозговых травмах - на этапе реабилитации.

Наряду с факторами, связанными с качеством организации и оказания медицинской помощи детям с последствиями травм, большое значение имеет семейное окружение и участие семьи в процессе лечения и реабилитации, что требует соответствующего обучения и проведения работы, направленной на активацию волевого потенциала в зависимости от конкретного психологического типа семьи, с целью достижения оптимальных результатов лечения у ребенка. При этом потенциальным реабилитационным резервом являются семьи с эмотивным типом реагирования (44,7% семей), т.к. высокий волевой потенциал данного типа способен к адекватным результатам при оказании психологической помощи.

Целесообразно законодательно закрепить введение в штат медицинских организаций медицинских психологов для проведения работы с семьей пострадавших детей с целью активации ее мотивации, направленной на реабилитацию.

Для достижения максимальных успехов в реабилитационных мероприятиях необходимо проведение медицинскими психологами медицинских организаций всех уровней и психологами-педагогами консультаций оценки психологического статуса семьи и последующей психологической коррекции не только ребенка с ограниченными возможностями, но и его родителей.

Разработанный и внедренный комплекс мероприятий, основанный на взаимодействии всех заинтересованных участников организации и оказания медицинской помощи детям, получившим травму, способствовал снижению их инвалидизации, в частности, выразившейся в снижении первичной детской инвалидности в 2017 г. в 1,7 раза по сравнению с 2010 г.

Для совершенствования качества организации и оказания медицинской помощи детям с травмами с целью снижения их инвалидизации целесообразна разработка четких клинических рекомендаций и стандартов операционных процедур для различных этапов оказания медицинской помощи при всех видах травм.