

К ВОПРОСУ РЕОРГАНИЗАЦИИ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ СЛУЖБЫ ПРИ ОБРАЩЕНИИ ЛИЦ С СОЦИОПАТИЯМИ

**ГОУВПО Ставропольская государственная медицинская академия
Минздравсоцразвития России**



Ю.Н.Фефелова

В настоящее время на территории Российской Федерации (РФ), отмечаются процессы депопуляции населения.

Существенно на процессы воспроизводства населения оказывают влияние как факторы общественного, так и индивидуального здоровья.

Разработанные в настоящее время, национальные проекты, направлены, главным образом, на восстановление, укрепление и формирование именно индивидуального здоровья населения.



Существует большое количество систем по реализации различных программ в оказании помощи социально не защищенным категориям населения:

- дети*
- пенсионеры*
- инвалиды*

Но все они имеют:

- узкую направленность*
- низкую финансовую обеспеченность*

Это приводит в итоге к дисбалансу выделенной социальной группы.

Возникает вопрос о поиске и разработке научно обоснованной эффективной, соответствующей всем категориям граждан, концепции, направленной на улучшение общественного и индивидуального здоровья.

Наша исследовательская группа предлагает вариант концепции восстановительного лечения граждан.

Данная концепция предполагает:

- необходимость всестороннего изучения различных социальных групп населения, имеющих наиболее распространенные и социально значимые заболевания.*
- совершенствование средств и методов решения вопросов организации*
- планирования в новой организационной технологии их медико-социального обеспечения*



База исследования:
крупный субъект Федерации, входящий в состав Южного Федерального округа – Ставропольский край, имеющий уникальную природно-климатическую и социально-значимую территорию Кавказские Минеральные Воды. Исследование проводилось на генеральной совокупности.

Для улучшения качества и повышения эффективности проводимых обследований была включена автоматизированная система, разработанная профессорско-преподавательским составом кафедры «Общественное здоровье и здравоохранение с курсом АСУ» ГОУ ВПО СтГМА (руководитель проекта – к.м.н., И.Н. Бобровский) и инженерами отдела ИТ-обеспечения СтГМА (руководители группы обеспечения – С.С. Пискарев, А.П.Мигуев).



Особый акцент сделан :

- на выявление оптимальных, по мнению респондентов, форм , клинико-диагностических и лечебно-оздоровительных мероприятий среди лиц, имеющих наиболее распространенные и социально-значимые заболевания
- на причинно-следственные связи между факторами риска, негативно влияющими на состояние здоровья выше указанных групп

Для рассмотрения вопросов организационно-методологического обоснования концепции восстановительного лечения необходимо иметь представление об упрощенном циклическом процессе, наблюдаемом в организме любого человека, запускаемом многими факторами с момента зачатия будущего ребенка.

Данный процесс представляет четыре стадии:

- стадия условного «здоровья»
- стадия «предболезни»
- стадия непосредственного «заболевания»
- стадия «выздоровления»



В ходе исследования было проанализировано состояние всех органов и систем у лиц с социально значимые заболевания:

- до проводимых мероприятий
- в момент проведения восстановительного лечения
- через один год после применяемой методики

В результате выявлено что в результате восстановительного лечения:

- снизились показатели заболеваемости по имеющимся нозологическим единицам
- было отмечено влияние в лучшую сторону на показатели хронизации течения



Данная концепция может лежать в основе отдельно взятого проекта по восстановлению и развитию, разрушенной в период реорганизации системы здравоохранения, системы санаторно-курортного лечения на имеющейся материально-технической базе и не противоречащей принципам преемственности и этапности ведения пациентов с различными заболеваниями.



Благодарю за внимание

