

цы между средним возрастом городского и сельского населения. Если при проведении переписи 1989 г. средний возраст сельских жителей превышал тот же показатель городского населения на 9,5 года, то по данным переписи 2009 г. – только на 5,7 лет.

По данным переписи 2009 года, наиболее старое население проживает в Витебской, Гродненской и Минской областях. Частично это связано с преобладанием сельского населения (в Гродненской области – 31,0%; в Минской области – 44,6%). В Витебской области удельный вес сельских жителей – только 27,1%, однако средний возраст населения региона самый высокий. Население Минска остается самым молодым, несмотря быстрое увеличение численности лиц в возрасте 70 лет и старше, что обусловлено сохранением в столице положительного естественного прироста населения.

По нашему мнению, приведенные сведения были бы не полными, если бы не был представлен ряд данных, характеризующих ожидаемую продолжительность предстоящей жизни (ОППЖ) для нашей страны. Известно, что показатель ОППЖ является индикатором социально-экономического развития любого государства. В соответствии с программой действий, принятой на Международной Каирской конференции 1994г., все страны должны были стремиться к тому, чтобы в 2005 г. «...ожидаемая продолжительность жизни для обоих полов превысила 70 лет» [5]. Максимально зарегистрированное значение ОППЖ – это период с 1964 по 1969 гг. – 72,9 года. В 1999 г. было зарегистрировано минимальное с 1959 г. значение – 67,9 года. В дальнейшем отмечалась положительная динамика роста данного показателя, который, тем не менее, не достиг значений, имеющих место во многих европейских государствах. Причина не только и не столько в проблемах здравоохранения и экологии. Основное – влияние значительного числа социальных факторов и образ жизни.

Исторический экскурс в проблемы и особенности медико-демографической ситуации позволяет сделать вывод, что в плане демографического развития и прогноза, период 2012–2025 гг. будет достаточно сложным для Республики Беларусь. В активный детородный возраст начинают вступать малочисленные когорты детей, родившихся в 1990-е годы. Возраста старше трудоспособного достигают многочисленные когорты лиц, родившихся в послевоенные годы, что приведет к естественному увеличению смертности населения. Эти явления может усугубить трудовая миграция населения активного репродуктивного возраста. Однако, именно знание всех, в том числе и отрицательных, аспектов исторического развития и прогноза демографической ситуации должно способствовать ее нормализации.

#### Литература

1. Об утверждении концепции национальной безопасности Республики Беларусь: Указ Президента Респ. Беларусь, 9 ноября 2010 г., № 575 // Консультант Плюс: Беларусь. Технология 3000 [Электронный ресурс]. Минск, 1992–2012.
2. Злотников А. Г. // Демографія та соціальна економіка. 2006. № 1. С. 66 –75.
3. Население Республики Беларусь: его численность и состав / Национальный статистический комитет Респ. Беларусь; ред. коллегия: В. И. Зиновский [и др.]. Минск, 2010. Т. 2. С. 10.
4. Предыбайло С. Д., Лин Д. Г. Сельское население Беларуси: демографический анализ. Минск, 2011. – 324 с.
5. Андреев Е.М., А.Г.Вишневицкий //Народонаселение. 2004. №3. С.75-84

## **ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ЦЕНТРА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ**

Щуко А.Г., Мищук И.Ф., Лобейко В.Н.

*ГУ «Республиканский центр медицинской реабилитации ветеранов и инвалидов боевых действий на территории других государств»*

Война в Афганистане явилась экстремальной обстановкой, нахождение в которой оказало глубокое воздействие на психику людей и вызвало изменения в жизнедеятельности.

тельности и поведении у ее участников. После возвращения в мирную обстановку ветераны пережили новые стрессы, связанные с адаптацией к мирной жизни, столкнулись с непониманием, осуждением, сложностями профессионального самоопределения, экономическими проблемами, проблемами в создании семьи, получения образования и многими другими.

Именно в связи с проблемой адаптации ветеранов и инвалидов боевых действий остро встал вопрос не только медицинской, но и психологической и психотерапевтической помощи жертвам травматического стресса и создания центра реабилитации.

Во исполнение Постановления Совета Министров Республики Беларусь № 42 от 31 января 1994 года приказом Министерства здравоохранения РБ № 92 от 25 апреля 1994 года, при содействии общественных организаций Витебской и Республиканской организации ветеранов войны в Афганистане, в 1994 году в городе Витебске был открыт «Республиканский Центр медицинской реабилитации воинов-интернационалистов». В 2010 году Государственное учреждение «Республиканский центр медицинской реабилитации воинов-интернационалистов» приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от «15» января 2010 г. № 25 «О переименовании и утверждении Устава государственного учреждения «Республиканский центр медицинской реабилитации ветеранов и инвалидов боевых действий на территории других государств», переименовано в государственное учреждение «Республиканский центр медицинской реабилитации ветеранов и инвалидов боевых действий на территории других государств».

Уникальность центра состоит в том, что у истоков его создания находились сами воины-интернационалисты (областные ветеранские ассоциации), а возглавил центр председатель Белорусского союза ветеранов войны в Афганистане Говорушкин С.Н. Также сотрудниками центра изначально являлись 12 участников войны в Афганистане, 6 сотрудников продолжают работать в центре и на данный момент. Такое активное участие в создании и деятельности центра людей, имеющих свой непосредственный опыт пребывания в военных действиях в Афганистане, позволило более глубоко, изнутри понять и оценить весь спектр проблем с которыми пришлось столкнуться людям, прошедшим через военные действия и выстроить концепцию работы учреждения. У истоков центра и над созданием концепции работали Говорушкин С.Н. (главный врач учреждения с 1994 г. по 1997 г.), Щуко А.Г. (главный врач учреждения с 1997 г.), сотрудники центра Колмаков Ю.П., Белогородцева Р. И., Якушкин Н.В., Волков А.В, а также оказали помощь сотрудники кафедры неврологии и нейрохирургии ВГМУ Алексеенко Ю.В., Пашков А.И. Реабилитация в центре проводится согласно разработанной концепции, а также на основании «Комплексной программы оказания медико-психологической помощи участникам военных действий с посттравматическим стрессовым расстройством и сопутствующей патологией (ГУ «Научно-исследовательский институт медико-социальной экспертизы и реабилитации», авторы Пушкарев А.Л., Аринчина Н.Г., Прилищ О. Н., Осипова А.В.)

На момент создания учреждения в Республике Беларусь проживало 29526 человек воинов-интернационалистов участников боевых действий на территории других государств, из них 870 инвалиды, раненых 1059, контуженных 3351.

Целью деятельности учреждения является оказание медицинской помощи ветеранам и инвалидам, участникам локальных войн на территории других государств, членам их семей и семей погибших.

Предметом деятельности учреждения является: медицинская реабилитация пациентов, диагностика заболеваний у пациентов, консультативная помощь пациентам, организационно-методическая помощь лечебно-профилактическим учреждениям по вопросам реабилитации ветеранов и инвалидов, внедрение эффективных методов и средств медицинской реабилитации, коррекция индивидуальных программ реабилитации пациентов учреждения.

Мощность учреждения составляет 100 коек. В структуре учреждения имеется два лечебных отделения; терапевтическое и неврологическое по 50 коек, отделение функциональной диагностики, физиотерапевтическое отделение, клиническая лаборатория, кабинет психотерапии, аптека. Также вспомогательные подразделения: бухгалтерия, хозяйственная служба и столовая.

В учреждении работает 12 врачей, 28 средних медицинских работников, 23 младших медицинских работника, и 33 работника административно-хозяйственной службы.

Учреждение функционирует 18 лет. Качественный уровень медицинского персонала вырос. На 2012 год 82% врачей и 92% медицинских сестер имеют высшую и первую категорию. Три врача учреждения награждены значком «Отличник здравоохранения Республики Беларусь», 6 сотрудников награждены почетными грамотами Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

Отбор в учреждение производится по направлениям, утвержденным Министерством здравоохранения Республики Беларусь, учитывая показания и противопоказания. Длительность пребывания в учреждении определяется индивидуально, базовая продолжительность реабилитации 13 дней.

В своей работе для эффективной деятельности учреждение руководствуется показателями, которые приняты законодательством Республики Беларусь, непосредственно приказами Министерства здравоохранения и направлены на оказание высококачественной медицинской, психологической и социальной помощи ветеранам и инвалидам боевых действий, членам их семей и семей погибших.

За период с 1994 г. по 2011 год в ГУ «Республиканский центр медицинской реабилитации ветеранов и инвалидов боевых действий на территории других государств» прошли реабилитацию 42862 человек, ветеранов боевых действий 28282 (из них инвалидов 1955), членов семей ветеранов боевых действий 13781, членов семей погибших 1508.

На базе учреждения дважды (в 1998-1999 годах) проходил Межгосударственный научно-практический семинар «Актуальные проблемы медико-социальной экспертизы и реабилитации ветеранов войн» с участием представителей реабилитационных центров государств-участников СНГ.

За организацию реабилитационного и лечебно-диагностического процесса в восстановлении здоровья воинов-интернационалистов проживающих в Республике Беларусь, учреждение награждено дипломом 3-степени на Международном конкурсе «За лучшие практические результаты Центров реабилитации ветеранов войн и участников локальных конфликтов, членов их семей и семей погибших», который проходил в г. Самара Российской Федерации в ноябре 2003 г, и в 2006г. дипломом Лауреата 2-го Международного конкурса на лучшее учреждение по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и реабилитации участников локальных конфликтов, в номинации «За медико-социальную и психологическую реабилитацию семьи», г. Москва.

В мае 2011 года совместно с УО «ВГУ им.П.М. Машерова» на базе учреждения проходила Республиканская научно-практическая конференция «Психология экстремальных ситуаций: проблемы теории и практики».

Совместно с работниками кафедр Витебского медицинского государственного университета проводятся плановые и экстренные консультации пациентов учреждения, проводится научно-исследовательская работа.

Начиная с 2006 года, в учреждении оказываются платные услуги, а с 2009 года - экспорт платных медицинских услуг, которые востребованы населением. Перечень их постоянно возрастает, как в количественном, так и в качественном составе. Особой популярностью пользуются консультации врачей-специалистов, физиотерапевтические процедуры, прохождение реабилитации в стационаре.

Учреждение пользуется популярностью у населения не только г. Витебска и Витебской области, но и в целом по Республике Беларусь, а также в странах ближнего и дальнего зарубежья.

Деятельность ГУ «Республиканский центр медицинской реабилитации ветеранов и инвалидов боевых действий на территории других государств» по проведению медико-психологической реабилитации участников боевых действий, а также членов их семей имеет особую значимость и в настоящее время в связи с ухудшением состояния здоровья, нарастанием проявлений декомпенсации у ветеранов и инвалидов на фоне последствий ранений, травм, психогенных реакций боевой обстановки, вторичных стрессов.

Отечественные и зарубежные исследования негативных последствий участия в

военных действиях показали, что возникающее вследствие военного стресса посттравматическое стрессовое расстройство протекает хронически, имеет тенденцию к постепенному ухудшению с течением времени, приводит к формированию стойких соматических и невротических заболеваний, особенно без оказания своевременной медико-психологической реабилитации. Основываясь на анализе данных, полученных в нашем учреждении за 18 лет работы, можно подтвердить, что пребывание в экстремальных ситуациях для людей даже в отсроченном периоде имеет достаточно деструктивные последствия для физического и психического здоровья и социальной реализации.

Таким образом, история и деятельность ГУ «Республиканский центр медицинской реабилитации ветеранов и инвалидов боевых действий на территории других государств» уникальны, центр выполняет важную функцию проведения медико-психологической реабилитации, что является важным элементом успешной социально-психологической адаптации участников боевых действий, профилактики и лечения у них психосоматических заболеваний. Актуально и в дальнейшем исследование темы негативных последствий военного стресса и изучение формирования патологических процессов психосоматических расстройств, что позволит лучше понять этиологию, механизм, отдаленные последствия и эффективные подходы при оказании медико-психологической помощи после пребывания в экстремальных ситуациях.

## **ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ СОВЕТА МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР В 3-й ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЕ имени Е.В. КЛУМОВА**

Южик С. Ф.

*УЗ «3-я городская клиническая больница имени Е.В.Клумова»*

Совет медицинских сестер - совещательный орган при главном враче больницы, действующий на общественных началах, занимающийся вопросами организации работы среднего медицинского персонала, повышения его квалификации, улучшения качества и культуры медицинской помощи и ухода за больными, осуществляющий общественный контроль за работой средних медицинских работников.

Основная работа со средним и младшим персоналом в учреждении здравоохранения проводится Советом медицинских сестер больницы. Совет медицинских сестер был создан в 3-ей городской клинической больнице по инициативе профессора И. Д. Мишенина. В начале 1950 года профессор Мишенин И.Д. зашел в ординаторскую, где проводилась техучеба с медицинскими сестрами терапевтического отделения. Профессор Мишенин посидел, послушал, а затем сказал, что нужно такие занятия организовать для медицинских сестер больницы, как это уже практикуется в крупных больницах г. Москвы. Старшая медсестра терапевтического отделения, посоветовавшись с главным врачом больницы, обратилась с письмом к председателю Совета сестер больницы им. Склифосовского в Москве с просьбой поделится опытом. Получив краткий ответ, а затем согласие администрации больницы была организована первая общебольничная конференция средних медицинских работников 3-го объединения, на которой после лекций и докладов был избран Совет медицинских сестер в количестве 5-ти человек, в который вошли медицинские сестры: Соколова М.А.- председатель, Галушко В.А.-секретарь, Бондаренко, Трепашко и Кулаго – члены.

Необходимость создания Совета сестер диктовалась жизнью. В те годы многие медицинские сестры не имели специального образования, они прошли свою учебу на полях сражений в качестве санитарных дружинниц. Появилось стремление повысить свою квалификацию, так как время не стояло на месте, внедрялись в практику новые методы диагностики и лечения, новые лекарственные препараты.

Создание совета сестер медсестер нашло горячий отклик среди медсестер объединения. В то время никакого положения, определяющего функции и задачи Совета сестер не было. «Новорожденный» совет начал свою работу с определения своих