

ИТОГИ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ИНВАЛИДОВ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ ПО АЗЕРБАЙДЖАНСКОЙ ССР

(Доложена на выездной сессии Ученого Совета Центрального института травматологии и ортопедии и межреспубликанской конференции Грузинской, Азербайджанской и Армянской ССР по вопросам лечебно-профилактического обслуживания инвалидов Отечественной войны и лечения последствий травм в 1954 году. Тезисы опубликованы Тбилиским институтом ортопедии и восстановительной хирургии).

Автор подводит итоги восстановительного лечения инвалидов войны за 1946—1954 годы (1-полугодие) по Азербайджанской ССР.

Из числа выписанных за 1946—1954 годы (1-е полугодие) больных восстановили трудоспособность полностью 29,9% инвалидов войны, частично восстановили трудоспособность и повысили ее — 34,8%. Таким образом, возвращено на работу 64,7% инвалидов войны. Трудоспособность осталась без изменения у 35,3% инвалидов войны.

Клинические исходы лечения характеризуются следующими показателями: выздоровело 46,2% инвалидов войны, выписано с улучшением — 37,3%, без изменений — 16,5%.

Проведенный в 1953 г., согласно директивным указаниям отдела медпомощи инвалидам Отечественной войны Министерства здравоохранения СССР, переучет инвалидов дал возможность уточнить контингенты, подлежащие восстановительному лечению, и снять со стационарного учета не нуждающихся в долечивании инвалидов войны.

Проверка трудоустроенных инвалидов войны в различных учреждениях и отраслях промышленности города Баку и его районов показала эффективность проведенного восстановительного лечения (99% общего количества трудоустроенных инвалидов не нуждается в стационарном лечении).

За период с 1946 г. по 1952 г. удельный вес инвалидов Отечественной войны второй группы снизился с 62,5% до 3,1% при одновременном повышении 3-й группы с 35,9% до 96,7%.

Ближайшими задачами в деле восстановительного лечения инвалидов Отечественной войны являются: отбор на восстановительное лечение в первую очередь неработоспособных инвалидов с незаконченным лечением (огнестрельные остеомиелиты со свищами, незаживающие раны, язвы, болезни и дефекты культей и т. д.), — анализ состава неработающих инвалидов войны, изучение негативных и отдаленных результатов лечения, повышение качества и применение специализированных методов восстановительного лечения инвалидов войны.
