

Выступление «за круглым столом»

Добавил(а) Нежданов С.

23.08.10 18:50 - Последнее обновление 25.11.10 20:38



С.И. Нежданов – советник председателя Харьковского городского Союза ветеранов Афганистана – председатель ХГОО «Союз инвалидов Афганистана».
В начале – немного статистики...

Со слов министра труда и социальной политики Украины Михаила Папиева по состоянию на февраль 2007 года, в Украине проживало 2,9 миллиона ветеранов войны (6,33% от общего количества населения), из них: 375 тысяч участников боевых действий (0,81% от общего количества населения), 268 тысяч инвалидов войны (0,58% от общего количества населения). Детей войны насчитывается в пределах 8 млн. человек (17,48% от общего количества населения). Таким образом, в Украине, насчитывается около 11 млн. человек в чьем социально-правовом статусе присутствует слово «война» и они составляют 24,03% от общего количество населения. Количество пенсионеров МО Украины, отслуживших установленный срок службы и пользующихся определенными льготами, проживающих на территории нашего государства установить не удалось.

В Украине насчитывается 3,2 млн. пострадавших от катастрофы на ЧАЭС (6,99% от общего количества населения), которых также можно отнести к категории защитников Отечества. В Харьковской области проживает 27,5 тыс.чел., которые пользуются льготами в соответствии с законом «О статусе и социальной защите граждан, которые пострадали в результате Чернобыльской катастрофы». Среди них 7,3 тыс. детей. 596 семей получают льготы в связи с утратой кормильца.

В Афганской войне приняли участие 160375 выходцев из Украины. Из них, около 8000

Выступление «за круглым столом»

Добавил(а) Нежданов С.

23.08.10 18:50 - Последнее обновление 25.11.10 20:38

получили ранения. Стали инвалидами 3560 человек. Погибло 3360 человек. После войны умерло от ран, заболеваний вчетверо больше ее участников, чем погибло. Количество инвалидов увеличилось втрое.

По данным харьковских областного и городского Союзов ветеранов Афганистана, в афганской войне приняло участие более 12 тыс. жителей Харьковской области. В результате боевых действий погибло 242 харьковчанина (всего из Харьковского региона - 360 чел.). В Харькове живет около 6 тыс. ветеранов Афганистана (в районах области - около 6 тыс. ветеранов), около 400 "афганцев" – являются инвалидами. За послевоенный период умерло 1200 ветеранов Афганистана, 56 человек покончило жизнь самоубийством.

Возникает вопрос: чем вызваны такие «потери» среди ветеранов в послевоенное время? Отчего растет инвалидизация участников боевых действий?

Годы – скажете вы... Да, 30 лет прошло как ввели войска в Афганистан..., 41 год – исполняется самому «молодому» из участников боевых действий.

Но, только ли это...?

Боевые действия, в частности, в Афганистане, имеют не только далеко идущие социальные, материальные, культурные, медицинские, но и социально-психологические последствия.

Мировая статистика по боевым действиям, стихийным бедствиям, катастрофам говорит о том, что число случаев нервно-психических расстройств в зависимости от вида экстремальности может составлять 10-25% от общего количества вовлеченных в ситуацию людей.

Психологические последствия экстремальных воздействий в боевых условиях проявляются в виде травматического и посттравматического стресса, приводящего к серьезным затруднениям адаптации человека к изменяющейся социальной среде.

Для ряда категорий военнослужащих-ветеранов боевых действий посттравматический стресс усиливается действием ряда факторов, имеющих социальный характер, в особенности проявлением негативного отношения к ним со стороны общества.

В исследованиях зарубежных специалистов психологические последствия боевых действий анализируются как специфический синдром - "боевые стрессовые реакции".

Выступление «за круглым столом»

Добавил(а) Нежданов С.

23.08.10 18:50 - Последнее обновление 25.11.10 20:38

Впервые психологические изменения у людей, которые пережили ту или иную экстремальную ситуацию, катастрофу глобального (война, землетрясение, наводнение и т.д.) или личного плана, были описаны у солдат во время гражданской войны в Америке (1871 г.). Они были названы «синдром солдатского сердца».

Повышение активности исследований в этой области за рубежом было связано с окончанием второй мировой войны, когда в поле зрения ученых попало большое количество людей, вернувшихся с фронтов, из концлагерей.

Массовые проявления различных форм социально-психологической дезадаптации у ветеранов войны во Вьетнаме поставили вопрос о необходимости изучения причин возникновения у них социально-психологических трудностей, что привело к выделению особой диагностической категории - "посттравматических стрессовых расстройств" (PSTD).

К 2005 г. в США насчитывалось около 25 млн. ветеранов (8,19% от общего количества населения). Федеральные ассигнования Министерству по делам ветеранов увеличиваются из года в год. Только за период правления администрации Дж. Буша они возросли с 45,1 млрд. долл. в 2001 г. до 67,3 млрд. долл. в 2005 г. По численности персонала Министерство по делам ветеранов является одним из крупнейших в системе федеральной исполнительной власти США. К 2005г. общая численность его служащих составляла 218 323 человека, что в 1,5 раза превышало численность служащих Министерства финансов, более чем в 3 раза - Министерства здравоохранения и социального обеспечения, в 13 раз - Министерства труда. По официальным данным, в настоящее время услугами Министерства по делам ветеранов имеют право пользоваться около 60 млн. человек - ветеранов и членов их семей (19,67% от общего количества населения). Министерству принадлежит более 12 тыс. га земли, 5558 зданий, 158 госпиталей, 840 поликлиник и амбулаторий, 206 психиатрических клиник, а также 120 национальных кладбищ.

У американцев вообще большой опыт - они все еще ветеранов Вьетнама приводят в чувство, а тут уже новое поколение после Афганистана, Ирака...

Эта проблема актуальна и для Российской Федерации, когда в ходе контр террористической операции Объединенной группировки российских войск на территории Чеченской республики, погибло более 10 тысяч, получили ранения более 70 тысяч, стали инвалидами около 14 тысяч военнослужащих. Масштабность этого явления в рамках российского общества потребовала более активного изучения психологических проблем ветеранов, создания специальных центров для оказания социальной,

психологической и медицинской помощи бывшим участникам боевых действий и особенно тем, кто получил боевые ранения и увечья, стали инвалидами.

6 ЦВКГ является ведущим учреждением Министерства Обороны РФ по вопросам реабилитации, поэтому неофициально его называют Всеармейский центр реабилитации.

В октябре 2007 года правительство РФ увеличило на 378 млн. руб. финансирование ФЦП «Социальная поддержка инвалидов в РФ на 2006 - 2010 г.г.» до 4,221 млрд. руб. (12 млн. 484 102\$). На финансирование подпрограммы "Социальная поддержка и реабилитация инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы" планируется потратить 603 млн. руб. из федерального бюджета, в том числе на капитальные вложения - 352 млн. руб., на НИОКР - 4,5 млн. руб. (152149,5\$), на прочие нужды - 247 млн. руб..

Теоретические основы психологической реабилитации опираются на представления о реабилитации как перестройке системы отношений личности; на выводы о том, что реабилитация - это система различных мероприятий, направленных на предотвращение развития патологических процессов, приводящих к временной или стойкой утрате работоспособности.

Наиболее эффективно медико-социальная и профессиональная реабилитация в сочетании с протезированием осуществляется на базе принадлежащего ОООИВА уникального Центра восстановительной терапии для воинов-интернационалистов им. М.А. Лиходея (г. Руза Московской области), который, в сущности является головным специализированным учреждением в стране. По уровню оснащенности современным лечебно-диагностическим оборудованием и аппаратурой, по количеству видов и качеству предоставляемых услуг, культуре труда и результативности этому учреждению нет равных в России. На базе ЦВТ им. М.А. Лиходея отрабатываются новейшие реабилитационные технологии и методики, к каждому пациенту осуществляется индивидуальный подход с учетом группы инвалидности, вида травм, характера заболевания, психологического тестирования. Новым направлением стала социо - культурная реабилитация. По программе профессионального обучения ведется подготовка по нескольким специальностям, в т.ч. на основе интернет – технологий.

В стране формируется целостная система. В Барнауле, Ижевске, Йошкар-Оле, Омске, Челябинске и ряде других городов несколько лет действуют при поддержке этой

Выступление «за круглым столом»

Добавил(а) Нежданов С.

23.08.10 18:50 - Последнее обновление 25.11.10 20:38

общественной организации региональные центры, некоторые из них на базе госпиталей для ветеранов войн.

В Украине же такое место сейчас одно - госпиталь «Лесная Поляна» в Пуще-Водице, где участники боевых действий имеют возможность подлечиться, пообщаться с такими же, как и они, ветеранами. В этом лечебном заведении три отделения, где в течение года имеют возможность пройти лечение свыше 3 тысяч наших ребят. УСВА помогает в приобретении оборудования, ремонте помещений. Порядка 80% этих работ выполнено на деньги Союза.

Отделение реабилитации для воинов-интернационалистов санатория «Лазурный» в городе Бердянске было ликвидировано в девяностых годах. В 2005 году санаторий имени Семашко в Симеизе, находившийся на балансе Государственного комитета по делам ветеранов войны, был передан Министерству труда и социальной политики Украины. Если раньше в санатории получали полноценное лечение ветераны войны, участники боевых действий на территории других стран, то затем база санатория стала передаваться в аренду бизнес - структурам, часть путевок реализовываться коммерсантами по рыночным ценам. И без того сложное положение с обеспечением ветеранов санаторным лечением ухудшилось.

На средства государственного бюджета финансируются Украинский медицинско - социальный центр ветеранов войны пгт. Цибли. Также стационарная медицинская помощь предоставляется ветеранам войны в 29 областных госпиталях и в 30 госпитальных отделениях. Все областные госпитали финансируются из областных бюджетов.

На государственном уровне установлено 136 видов социальных выплат, льгот и дотаций. Общий объем требует каждый год свыше 29 млрд. гривен, что равно годовым расходам всех местных бюджетов Украины. Расходы на льготы увеличиваются с каждым годом, но их все равно на всех не хватает. Такое циничное понимание социальной защиты, которое продолжается вот уже 18 лет, привело к тому, что граждан, имеющих право на льготы в соответствии действующим законодательством, уже почти 43% населения.

Успешная социальная адаптация ветеранов боевых действий возможна в результате проведения комплекса мероприятий по их социально-психологической реабилитации. Если медицинская реабилитация восстанавливает утраченные функции и свойства

Выступление «за круглым столом»

Добавил(а) Нежданов С.

23.08.10 18:50 - Последнее обновление 25.11.10 20:38

организма человека, то социально-психологическая реабилитация обеспечивает нормальное существование личности в социуме, предотвращает её деградацию.

Существующая сегодня в украинском обществе система мер по реабилитации ветеранов боевых действий имеет половинчатый и фрагментарный характер. Результатом этого является несовершенство системы социальной защиты данных категорий бывших военнослужащих (правовой, экономической, психологической), следствием чего является неудовлетворенность ветеранов своим положением в обществе, высокий процент суицидов, бытовая, жилищная неустроенность, психологическое неблагополучие и т.п.

Такое положение дел связано так же с отсутствием целенаправленной государственной социальной политики в этой сфере, предусматривающей как юридическое, экономическое обеспечение, так и организацию научно - психологических исследований по данной проблеме. Особо значимым в разработке и реализации социальной политики государства в отношении ветеранов боевых действий является сегодня анализ форм, методов и организация конкретных мероприятий по социально-психологической реабилитации ветеранов боевых действий.

Таким образом, актуальность темы «круглого стола» определяется социальной ситуацией, складывающейся в обществе: острой потребностью ветеранов боевых действий в социальной защите и социально-психологической помощи. Необходимо научное осмысление тех проблем, которые коснулись этой социальной группы и, в частности, разработка понятия "социально-психологическая реабилитация", что в целом будет способствовать социальной стабильности и снятию социальной напряженности в обществе.

Предложения и выводы могут быть использованы при принятии управленческих решений на государственном и региональном уровнях, выработке программ по социальной защите ветеранов боевых действий, прогнозировании социальных, политических и духовных процессов в обществе.

(При подготовке выступления использованы материалы интернет-сайтов).