

Тридцать первое заседание Совета депутатов Гудермесского муниципального района Чеченской Республики второго созыва

РЕШЕНИЕ

от «17» апреля 2014 г.

№ 176

г. Гудермес

О предоставлении медицинских услуг населению Гудермесского муниципального района

Заслушав информацию Бартиева Р.А. – главного врача ЦРБ Гудермесского муниципального района о предоставлении медицинских услуг населению Гудермесского муниципального района, Совет депутатов Гудермесского муниципального района

РЕШИЛ:

1. Принять информацию Бартиева Р.А. – главного врача ЦРБ Гудермесского муниципального района о предоставлении медицинских услуг населению Гудермесского муниципального района к сведению.
2. Разместить на официальном интернет сайте Гудермесского муниципального района www.Gudermes1.ru.
3. Настоящее решение вступает в силу с момента его принятия.

Глава Гудермесского
муниципального района



В.М. Чагаев

Информация о предоставлении медицинских услуг населению Гудермесского муниципального района

Здравоохранение Гудермесского района представлено: Гудермесской ЦРБ на 440коек, Центральной районной поликлиникой на 1200 посещений в смену, Ойсарской участковой больницей на 40 коек с поликлиникой на 100 посещений в смену, 5 врачебными амбулаториями, 17 фельдшерско-акушерскими пунктами, противотуберкулезным диспансером на 80 посещений в смену, станцией скорой медицинской помощи в г. Гудермес и подстанцией в пос. Ойсхара. Амбулаторно-поликлиническую помощь беременные женщины и гинекологические больные получают в районной женской консультации г. Гудермес на 250 посещений в смену и женской консультации при Ойсарской участковой больнице на 75 посещений в смену.

Для оказания стационарной помощи в районе развернуто 480 круглосуточных коек, обеспеченность койками на 10 тыс. населения 34,3 (ЧР 77,0, по РФ-96,5). В стационарах района развернуты койки по следующим профилям: акушерство-гинекология, терапия, хирургия, педиатрия, травматология, неонатология, нефрология (диализное отделение). В составе терапевтического отделения предусмотрены койки для оказания специализированной стационарной помощи больным кардиологического и неврологического профиля. В хирургическом отделении выполняются хирургические вмешательства больным с глазными заболеваниями.

С июля 2012 года функционирует акушерский корпус на 215 коек, оснащенный современным медицинским оборудованием и медицинской техникой в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам.

На базе акушерского стационара открыт межмуниципальный центр по оказанию медицинской помощи беременным и новорожденным Курчалоевского, Ножай-Юртовского и Щелковского районов на уровне требований, предъявляемых к учреждениям такого рода.

Немаловажную роль в улучшении оснащенности медицинских учреждений района диагностическим оборудованием и медицинской техникой сыграл приоритетный национальный проект «Здоровье». Реализация программы модернизации здравоохранения Чеченской Республики на 2011-2012 годы пополнила материально-техническую базу здравоохранения района современным медицинским оборудованием зарубежных производителей более чем на 63 млн. рублей. Все это в конечном итоге приведет к развитию специализированной медицинской помощи таким категориям больных, как больные острым инфарктом миокарда и сосудистыми нарушениями головного мозга, которые на сегодняшний день являются первопричиной смертности среди взрослого населения.

В настоящее время ведутся работы по завершению строительства унифицированного хирургического корпуса на 280 коек, расположенного на

территории ЦРБ. К сожалению, строительные работы, по не зависящим от руководства больницы причинам, затягиваются на неопределенные сроки, что в свою очередь не позволяет открыть такие отделения, как кардиология, неврология, нефрология, урология, ввести такие профили, как нейрохирургия, эндокринология и офтальмология, расширить хирургическое, травматологическое и терапевтическое отделения. Такая ситуация не дает возможность не только для расширения и повышения качества специализированной медицинской помощи, но и не позволяет в полном объеме обеспечить стационарную медицинскую помощь населению района.

На территории ЦРБ так же строится гемодиализное отделение для больных с терминальной стадией хронической почечной недостаточности на 20 диализных мест и 15 нефрологических коек. В результате ввода в эксплуатацию данного отделения все стационарные службы можно было бы сконцентрировать в центральной районной больнице, расширились бы возможности оказания медицинской помощи больным, нуждающимся в гемодиализе. Однако и этот объект, который строится за счет республиканского бюджета, вошел в число «долгостроя», хотя для его завершения осталось сделать не очень-то много.

Медицинская помощь населению района оказывают 202 врачей и 669 средних медработников. Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения 14,4 (по ЧР 27,1 по РФ - 43,0) и средними медработниками 47,8. Обеспеченность врачами в районе почти 2 раза ниже, чем по ЧР и 3 раза ниже, чем по РФ. Укомплектованность в соответствии со штатным расписанием врачами 72,9%, средними медработниками 65,3%. Доврачебная медицинская помощь оказывается в 16 фельдшерско-акушерских пунктах, где работают 46 средних медицинских работников. Пока еще не укомплектованным медработником остается фельдшерско-акушерский пункт с. Хангиш-Юрт.

Первичную медико-санитарную помощь оказывают 20 терапевтов участковых и 12 педиатров участковых, при потребности в участковых терапевтах - 47, участковых педиатрах - 73. Врачей общей практики в районе нет.

В районе не хватает рентгенологов, кардиологов, обеспеченность участковыми терапевтами 42,5%, участковыми педиатрами 18,5%, психиатрами, отоларингологами, узкими специалистами в педиатрии ниже 25%, анестезиологами 55%, неонатологами 20%. В районе нет совсем нарколога, диетолога, профпатолога, на станции скорой помощи в основном работают средние медработники, врачей всего 3, и все они совместители. Укомплектованность врачами скорой медицинской помощи 7,2%.

Благодаря реализации программы «земский врач» удалось значительно улучшить обеспеченность врачами сельского здравоохранения - для работы в сельских врачебных амбулаториях в 2012-2014 г. в район прибыло 17 врачей, что позволило в определенной степени укомплектовать врачами сельские врачебные амбулатории и повысить доступность и качество оказания первичной медико-санитарной помощи населению.

Амбулаторно-поликлиническая помощь оказывается в центральной районной поликлинике, врачебных амбулаториях и фельдшерско-акушерских пунктах. В структуру ЦРП входит: терапевтическое, детское и стоматологическое отделения. Прием больных во всех амбулаторно-поликлинических учреждениях ведется 85 врачами в полторы смены (с 8.30 до 18-00 часов), что обеспечивает доступность амбулаторно-поликлинической помощи населению.

Амбулаторный прием больных в центральной районной поликлинике, где оказывается и специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях,

ведут 48 врачей по 17 специальностям. Из-за отсутствия специалистов в поликлинике не ведется прием по дерматовенерологии, инфекционным болезням, наркологии. В поликлинике проводится большая работа, направленная на профилактику и раннее выявление заболеваний. Это - профосмотры детей первого года жизни, углубленная диспансеризация 14-летних подростков и диспансеризация определенных групп взрослого населения. Часовая нагрузка врача 3,5 посещения.

Для оказания скорой медицинской помощи в районе функционирует станция скорой медицинской помощи в г. Гудермес с подстанцией в пос. Ойсхара, укомплектованные в основном бригадами средних медицинских работников и врачами-совместителями. В среднем за год служба скорой помощи обслуживает до 35 тыс. вызовов, т.е. каждый четвертый житель района пользуется услугами скорой помощи.

Стационарная помощь населению оказывается на 480 койках круглосуточного стационара, в том числе, хирургические, терапевтические, кардиологические, неврологические, инфекционные, травматологические, акушерско-гинекологические, койки для новорожденных и новорожденных, родившихся с патологией и низкой массой тела. Кроме того в больнице в 3 смены работает гемодиализное отделение, обслуживающее 47 больных из 7 районов республики. Реанимационную помощь тяжелые больные получают в реанимационных отделениях на 24 койки, полностью оснащенных необходимым медицинским оборудованием, обеспеченных лекарственными препаратами.

Также при районной женской консультации функционирует дневной стационар на 20 коек, при Илсхан-Юртовской врачебной амбулатории на 15 коек, при Энгель-Юртовской врачебной амбулатории - на 10 коек. В среднем до 18 тысяч больных в год получают медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара 13% от общей численности населения. Здесь нужно оговориться, что стационарной помощью в нашей больнице пользуются не только жители нашего района, но и больные из соседних районов, так как Гудермесская ЦРБ, являясь межмуниципальным центром, не может отказать жителям Курчалоевского, Ножай-Юртовского и Шелковского районов, нуждающихся в специализированной медицинской помощи, которая не оказывается в этих районах.

По итогам прошлого года проведена оптимизация коечной сети, путем сокращения неэффективно работающих коек в акушерском физиологическом, детском и травматологическом отделении.

На базе Гудермесской центральной районной больницы функционируют такие специализированные межмуниципальные отделения, как акушерское физиологическое, акушерское обсервационное отделение, отделение акушерской патологии беременных, отделение патологии новорожденных и недоношенных, травматологическое отделение и отделение экстренной травматологической помощи.

На протяжении ряда лет гемодиализное отделение Гудермесской ЦРБ, размещенное в приспособленном помещении оказывает медицинскую помощь больным с терминальной стадией хронической почечной недостаточности. Это - категория больных, жизнь которых полностью зависит от возможностей проведения программного гемодиализа.

С учетом роста в республике больных с терминальной стадией хронической почечной недостаточности и связанной с этим острой необходимостью расширения отделения гемодиализа, в Гудермесской ЦРБ начато строительство гемодиализного отделения на 20 диализных мест с нефрологией на 15 коек. Завершение

строительства этого корпуса позволит обеспечить доступность и повысить качество медицинской помощи больным, как хронической, так и острой почечной недостаточностью.

Болезни сердечнососудистой системы являются первопричиной заболеваемости и смертности, что требует более существенной концентрации усилий и ресурсов на этой социально значимой проблеме.

В соответствии с Порядком оказания неотложной и плановой помощи населению РФ при болезнях системы кровообращения в районе в первом квартале 2013 года планировалось открытие отделения кардиологии на 30 коек. Но из-за незавершенности строительства унифицированного хирургического корпуса больные кардиологического профиля продолжают лечиться в терапевтическом отделении с палатами интенсивной терапии на 9 коек, размещенных в весьма стесненных условиях.

Серьезной проблемой для здравоохранения района остаются цереброваскулярные заболевания, занимающие второе место в структуре смертности от заболеваний системы кровообращения. В целях снижения смертности от цереброваскулярных заболеваний, при вводе в эксплуатацию строящегося корпуса на территории больницы, планируется развернуть неврологическое отделение на 60 коек с 30 сосудистыми койками, что позволит больным с инсультами получать специализированную медицинскую помощь. На данном этапе и эти больные получают медицинскую помощь в терапевтическом отделении Гудермесской ЦРБ.

С учетом материально-технической базы и оснащенности медицинским оборудованием, при подготовке соответствующих специалистов, на базе Гудермесской ЦРБ есть прекрасные возможности для открытия межмуниципального первичного сосудистого отделения.

Данный вопрос руководством здравоохранения района прорабатывается с Министерством здравоохранения республики, и мы рассчитываем, что район сумеет войти в сосудистую программу в 2014 году и открыть в районе первичное сосудистое отделение. Это позволит значительно повысить качество медицинской помощи больным с инфарктом миокарда и сосудистыми заболеваниями центральной нервной системы и снизить летальные исходы в стационаре от данной патологии.

Для обеспечения медицинской помощи при ДТП на ФАД М-29 «Кавказ», в Гудермесской ЦРБ открыто и круглосуточно функционирует отделение экстренной травматологической помощи, с возможностями круглосуточного проведения компьютерной томографии, рентгенографии, ультразвуковой диагностики и консультации специалистов.

Медицинская помощь пострадавшим при ДТП, оказывается, по принципу этапности. Первый этап оказание медицинской помощи на месте происшествия, второй этап - в пути следования в ЛПУ. На третьем этапе осуществляется оказание специализированной медицинской помощи в отделении экстренной травматологической помощи и в травматологическом отделении Гудермесской ЦРБ, ответственной за организацию экстренной и специализированной медицинской помощи пострадавшим при ДТП. Благодаря вышеуказанным мероприятиям, проводимым по профилактике тяжелых осложнений, на 12,2% снизилось число погибших при ДТП на федеральной трассе М-29 «Кавказ».

Специализированную фтизиатрическую помощь населению района оказывают 3 врача-фтизиатра. Обеспеченность врачами-фтизиатрами 0,2 на 10 тысяч населения (в среднем по Российской Федерации - 0,6).

Районный противотуберкулезный диспансер оснащен санитарным транспортом для участковых фтизиатров и передвижным флюорографической установкой. Стационарные флюорографические установки функционируют в центральной поликлинике и Ойсарской участковой больнице, что дает возможность проведения флюорографического обследования всех, впервые обращающихся в поликлинику лиц старше 15 лет. Так же в районе всем больным, выделяющим мокроту, проводится бактериоскопия, которая является, наравне с рентгенофлюорографическим исследованием, методом раннего выявления туберкулеза органов дыхания.

Все новорожденные, родившиеся в родовспомогательных учреждениях района, при отсутствии медицинских противопоказаний, охватываются прививками против туберкулеза.

Реализация мероприятий, направленных на профилактику, выявление и совершенствование мер противодействия распространению ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С осуществляется путем проведения профилактических прививок против гепатита В, обследования групп риска и плановых больных перед госпитализацией и всех стационарных больных на ВИЧ-инфекцию. В 2013 году в Гудермесской ЦРБ от открыта ВИЧ-лаборатория, обслуживающая население Гудермесского и Ножай-Юртовского районов. В данной лаборатории обследуются женщины обоих районов при постановке на учет по беременности в женской консультации и брачующиеся.

Приоритетным для здравоохранения района является охрана материнства и детства. Амбулаторную помощь беременные женщины и гинекологические больные получают в женской консультации, имеющей в своей структуре необходимый набор помещений, вспомогательные службы и укомплектованную медицинским оборудованием и врачебными кадрами.

Стационарная медицинская помощь оказывается в акушерском стационаре на 215 коек, куда входит родильное отделение на 90 коек, отделение акушерской патологии беременных на 45 коек, отделение патологии новорожденных и недоношенных на 20 коек и гинекологическое отделение на 60 коек. В акушерском стационаре организованы круглосуточные посты дежурных врачей акушеров - гинекологов в приемном отделении, в родильных залах акушерского физиологического и акушерского обсервационного отделений, гинекологическом отделении, в отделении акушерской патологии беременных и дежурства анестезиологов-реаниматологов реанимационном отделении для беременных. В среднем в год в родильных отделениях принимается до 4,5 тыс. родов, в том числе около 20% родов у беременных из других районов республики.

Всем новорожденным, выписывающимся из родильного отделения, проводится неонатальный скрининг на 5 генетических заболеваний (фенилкетонурия, галактоземия, гипотиреоз, адрогенитальный синдром, муковисцидоз).

В гинекологическом отделении для выявления причин бесплодных браков проводится гистероскопия, гистеросальпингография, диагностическая лапароскопия, гормональные исследования, УЗИ органов малого таза, компьютерная томография внутренних органов и лабораторные исследования. Из методов лечения внедрены операции по восстановлению репродуктивной функции

женщин: лапароскопические операции, лечение острых и хронических воспалительных заболеваний органов малого таза у женщин.

В целях охраны здоровья детей, посещающих детское отделение центральной районной поликлиники для профилактических осмотров и плановой иммунизации, для максимального предотвращения контактов с больными детьми организован кабинет здорового ребенка, куда ежедневно обращаются родители со здоровыми детьми для коррекции питания, плановой иммунизации и бесед по уходу за детьми. Выделен специальный день здорового ребенка, когда дети первого года жизни проходят осмотр всех необходимых специалистов.

Для привлечения и закрепления медицинских кадров в районе реализуется долгосрочная республиканская целевая программа «Концепция кадровой политики в сфере здравоохранения Чеченской республики в 2007-2012 годы», направленная на стабилизацию кадровой ситуации, повышение профессионального уровня медицинских работников, улучшение условий их труда и уровня жизни. Снижению текучести кадров должен способствовать Указ Президента РФ от 7 мая 2012 года «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», которым предусматривается поэтапное повышение заработной платы медицинских работников. В нашем районе, как и в целом по республике, делается все зависящее от здравоохранения для достижения целевых показателей по заработной плате у врачей, среднего и младшего медперсонала.

Одним из путей решения проблем кадрового обеспечения, особенно сельских районов, является развитие целевого приема абитуриентов района в медицинские вузы страны. На протяжении нескольких лет, практикуется целевой прием выпускников школ района в медицинские вузы России, что дает соответствующие результаты по снижению кадрового дефицита.

Комплексное решение вопросов по дальнейшему совершенствованию здравоохранения района позволит обеспечить доступную и качественную медицинскую помощь населению.