

21.02.2014 на коллегии Министерства здравоохранения Республики Алтай главный государственный санитарный врач Республики Алтай Леонид Щучинов подверг жесткой критике работу медицинских работников региона.

«Результаты проверок показывают», - отметил он «что большинство выявленных нарушений (85%), не требуют материальных вложений, они возникают вследствие недисциплинированности персонала, халатного отношения к исполнению должностных обязанностей, а также вследствие отсутствия должного административного контроля».

В 2013 году Роспотребнадзором проведено 15 проверок ЛПО, при этом выявлено 302 нарушения, наложено 64 штрафа на 117 тыс. руб., 12 дел переданы в суды. В настоящее время проводятся 2 плановых проверки в БУЗ РА «Перинатальный центр» и БУЗ РА «Шебалинская ЦРБ».

В ходе проверок выявляются нарушения требований к санитарной обработке больных, к проведению дезинфекционно–стерилизационного режима, к учету стерилизации изделий медицинского назначения, к условиям обработки рук медицинского персонала, к выявлению, регистрации и учету внутрибольничной заболеваемости.

При плановых проверках устанавливается нарушение температурного режима при приеме пациентов (в Шебалинской ЦРБ в перевязочной и процедурном кабинетах Ильинской амбулатории +10°C, в Барагашской участковой больнице в процедурном кабинете - +16 °C).

В ЛПО нарушаются требования к кратности, полноте проведения производственного контроля; не обеспечиваются требования по набору, к внутренней отделке помещений, вентиляции и кондиционированию воздуха. В ЛПО используется медицинская мебель с повреждениями, светильники не имеют защитной арматуры; не создаются условия для приема пищи врачей, медицинских сестер.

При этом ни в одной ЛПО республики в период 2010 -2013г.г. не разработан план компенсирующих мероприятий по приведению лечебно-профилактических организаций в соответствие требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

Заболеваемость внутрибольничными инфекциями, регистрируемая в регионе отражает качество медицинской помощи, оказываемой населению. На территории Республики Алтай за 2013 год зарегистрировано 39 случаев внутрибольничной инфекции. Бактериологическое подтверждение клинического диагноза проводилось и установлено в г. Горно-Алтайске, Майминском районе, Онгудайском и Усть-Коксинском районах. Все это свидетельствует о плохой выявляемости и низкой работе госпитальных эпидемиологов, создает лишь видимость эпидемиологического благополучия.

При проведении эпидемиологического анализа специалисты Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай установили, что в республике неудовлетворительно осуществляется диагностика инфекционных заболеваний, в т.ч. и внебольничных пневмоний.

В ряде ЛПО остается проблемой экстренная сигнализация о выявлении инфекционных заболеваний.

В 2013 году из 776 зарегистрированных случаев заболеваний внебольничными пневмониями оказались расшифрованными только 100 случаев, что составило 12,8%. За январь-февраль 2014 года из 155 вновь выявленных случаев заболеваний ВП, лабораторно подтвержден только 30 случаев (19,3%).

Важнейшими факторами, способствующими формированию заболеваемости внебольничными пневмониями являются позднее выявление больных ОРВИ, несвоевременное и некачественное проведение противоэпидемических мероприятий, самолечение. Высокая регистрация позволяет говорить о некачественной работе медиков в вопросах профилактики, предупреждения об опасности самолечения.

В республике неудовлетворительно организована работа по профилактике и контролю распространения туберкулеза. За 2013 года в Республике Алтай план флюороосмотров выполнен лишь на 89 % от запланированного показателя. В течение трех месяцев в Усть-Коксинском и Онгудайском районах не работают флюорографы, план обследования населения не выполняется и что самое важное, эта ситуация никак не контролируется сотрудниками специализированного учреждения «Противотуберкулезный диспансер». План флюороосмотров населения на 2014 год утвержден лишь в январе, в большинстве районов он принят на уровне главного врача ЦРБ и исполнен лишь на 4 %.

Со стороны специализированного учреждения, занимающегося моноинфекцией отсутствует должный контроль за работой первичного медицинского звена по проведению первичных противоэпидемических мероприятий в очаге туберкулёза. Нарушаются требования санитарного законодательства при организации работы в очагах туберкулеза, отсутствует должное взаимодействие между медицинскими организациями по обмену информацией о выявлении туберкулезных больных и проводимых противотуберкулезных мероприятиях.

В январе 2014 года в Республике Алтай выявлен случай заболевания туберкулёзом у подростка. При проведении эпидемиологического расследования ребенка, имевшего прямой контакт с больными туберкулезом, фельдшер отправляет больного в Барагашскую участковую больницу с диагнозом «пневмония». На консультацию к врачу фтизиатру по халатности медицинских работников подросток был направлен только спустя неделю и был госпитализирован в тубдиспансер с диагнозом: инфильтративный туберкулез левого легкого в фазе распада и обсеменения.

Несмотря на проводимые мероприятия по повышению качества и полноты вакцинопрофилактики, поддержанию целевых показателей охвата прививками населения и своевременности проведения прививок на уровне 95,0% и выше, работа медицинских организаций по профилактике инфекционной заболеваемости при организации иммунизации населения Республики Алтай остается неудовлетворительной. Имеют место грубые нарушения при проведении вакцинации населения, что еще больше усугубляет недоверие населения к прививкам. Со стороны Министерства здравоохранения Республики Алтай, главных врачей ЛПО отсутствует контроль за планированием, организацией проведения прививок, полнотой охвата и достоверностью учета профилактических прививок.

Вызывает тревогу, что в 2013 году не достигнуты нормативные уровни охвата

профилактическими прививками плановой иммунизации населения Республики Алтай в рамках Национального календаря профилактических прививок. При организации вакцинации, отмечаются низкие показатели (ниже 84 %) охвата прививками населения по следующим нозологиям: дифтерия, корь, эпидпаротит, краснуха, туберкулёз, вирусный гепатит «В», клещевой энцефалит.

Медицинскими работниками не проводится работа по профилактике инфекций и пропаганде здорового образа жизни, что также является недопустимым

Сложившаяся ситуация свидетельствует о систематическом нарушении санитарного законодательства как со стороны Министерства здравоохранения Республики Алтай, так и главных врачей ЛПО при оказании медицинских услуг населению, о халатном отношении руководства и персонала ЛПО к своим должностным обязанностям и ведет к снижению качества оказываемой медицинской помощи населению и неудовлетворенности населения качеством медицинских услуг.

С целью улучшения качества жизни населения Республики Алтай Роспотребнадзором внесены предложения в решение коллегии Министерства здравоохранения, включающие в себя ежеквартальные заслушивания доклада Министерства здравоохранения; обеспечение первоочередного финансирования лечебно-профилактических учреждений, нуждающихся в проведении капитального ремонта; организацию контроля за выполнением Планов компенсирующих мероприятий по организации деятельности учреждений здравоохранения; контроля за работой дорогостоящего медицинского оборудования в лечебных учреждениях республики; проведение внутриведомственного контроля деятельности медицинских работников с целью мобилизации персонала на качественное исполнение должностных обязанностей.

Кроме этого, Роспотребнадзором по Республике Алтай в адрес Министерства здравоохранения направлены предложения о рассмотрении вопроса об отстранении от занимаемой должности ряда руководителей лечебно-профилактических организаций региона.