

24 апреля главный государственный санитарный врач Республики Алтай Леонид Щучинов принял участие в аппаратном совещании Министерства здравоохранения Республики Алтай. В совещании приняли участие главные врачи лечебно-профилактических организаций региона.

В ходе совещания обсуждены показатели смертности от всех основных причин в разрезе районов республики, рассмотрен ход проведения диспансеризации взрослого населения, проанализировано проведение мероприятий по благоустройству, и т.д.

При рассмотрении вопроса «О показателях смертности в разрезе районов от всех основных классов причин» участники совещания отметили, что в 2013 году Республика Алтай не выполнила ряд показателей Указа Президента № 598 от 07.05.2012 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения». К сожалению, в наступившем году, ситуация пока не меняется в лучшую сторону. Проблемами остается преждевременная смертность от внешних причин (младенческая смертность, смертность от ДТП, заболевания туберкулезом, суициды, а также рост числа алкогольных отравлений), которой при грамотной организации профилактической работы можно избежать.

По мнению главного государственного санитарного врача республики, Леонида Щучинова, основной причиной роста преждевременной смертности является плохая профилактическая работа медицинских работников. Руководитель Роспотребнадзора привел множество факторов, негативно отражающихся на показателях смертности в регионе.

Что касается младенческой смертности, Леонид Щучинов обратил внимание участников совещания на повышение эффективности патронажа; об обязательной передаче сведений, выявленных в ходе патронажа, в органы соцзащиты; о необходимости разработки алгоритма действий медицинских работников в случае выявления неблагополучных семей, а также наблюдения за такими семьями при планировании рождения детей и выявлении беременных подростков.

Он высказал озабоченность Роспотребнадзора по Республике Алтай ситуацией по туберкулезу, которая в течение последних 5 лет оценивается стабильно

неблагополучной. В то время, как наиболее действенной мерой раннего выявления туберкулеза остаются профилактические флюорографические осмотры, план флюорографического обследования населения в регионе не выполняется. В 1 квартале план выполнен на 17% (индикативный показатель 25%) (см. таблицу). В ряде территорий мероприятия по раннему выявлению туберкулеза проводятся неудовлетворительно. Отмечаются факты, когда в некоторых районных центрах флюорографы не работают месяцами (Онгудай, Усть-Кокса).

В 2013 году в республике от туберкулёза скончался 41 человек, показатель 19,0 на 100 тыс. населения (показатель, обозначенный Указом Президента РФ, составляет 11,8 случаев на 100 тыс. населения).

Неэффективная работа медиков в очагах туберкулеза привела к заболеваемости среди контактных лиц. В 2013 году заболело 4 человека из контактных, из них 2 ребенка, в 2014 году – 5, из них 2 ребенка и 1 подросток. Основными причинами заболеваемости является неполное проведение комплекса противоэпидемических и лечебно-профилактических мероприятий.

Позднее выявление больных острыми респираторными вирусными инфекциями и несвоевременное проведение противоэпидемических, лечебно-профилактических мероприятий, а также недоступность медицинской помощи для населения (очереди на прием к врачу, неудобства записи к врачу, возможности оказания помощи больному напрямую) – являются основными причинами неблагополучия в регионе по заболеваемости внебольничными пневмониями.

За 1 квартал в 2014 году число зарегистрированных случаев составило - 276. Особенно беспокоит заболеваемость внебольничными пневмониями среди детей от 0 до 2 лет – 43 ребенка, что является свидетельством отсутствия патронажа детей младшего детского возраста педиатрической службой и слабой работы с населением и родителями по профилактике инфекционных заболеваний.

Главный государственный санитарный врач региона отметил, что Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай в адрес Министерства здравоохранения, главных врачей ЛПО Республики Алтай неоднократно направлялись письма с предложениями по улучшению ситуации. Некоторые положительные сдвиги в данном вопросе в 2014 году наблюдаются, но организация работы по своевременному

выявлению внебольничных пневмоний, оказанию медицинской помощи и идентификации возбудителя из материала от больных в ЛПО республики остается на крайне низком уровне.

Кроме этого, Леонид Щучинов акцентировал внимание участников совещания на вопросах проведения иммунизации, проведение которой в рамках национального проекта позволяет в среднем продлить жизнь каждому человеку на 1,3 года. В Республике Алтай эффективность иммунизации против гриппа в 2014 году выразилась в отсутствии эпидемического подъема заболеваемости, поэтому работу по повышению объемов иммунизации необходимо продолжать.

При рассмотрении вопроса о благоустройстве территорий, принадлежащих лечебно-профилактическим организациям, отмечена слабая работа главных врачей по выполнению Распоряжения Правительства Республики Алтай № 174 от 09.04.2014 «О мерах по благоустройству и санитарной очистке на территории республики Алтай», а также по выполнению требований Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья населения от окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

По итогам совещания принято решение в которое Роспотребнадзором по Республике Алтай внесен ряд предложений, направленных на усиление профилактической работы медицинских работников, повышение доступности и качества оказываемой медицинской помощи, а также усиление ответственности каждого медицинского работника за выполняемое дело. С целью обсуждения существующих проблем и выработки мер их решения решено подобные совместные совещания проводить в ежемесячном режиме.

Флюорографическое обследование населения Республики Алтай за 1 квартал 2014 г.

Районы

Кол-во подлежащих осмотру

Выполнено

% осмотренных

Горно-Алтайск

35000

7260

21%

БУЗ РА «Кош-Агачская»

11981

3015

25%

БУЗ РА «Майминская ЦРБ»

19971

3508

18%

БУЗ РА «Онгудайская ЦРБ»

10510

1503

14%

БУЗ РА «Турачакская ЦРБ»

9216

1220

13%

БУЗ РА «Улаганская ЦРБ»

7726

1459

19%

БУЗ РА «Усть-Канская ЦРБ»

10507

1402

13%

БУЗ РА «Усть-Коксинская ЦРБ»

12507

1158

9%

БУЗ РА «Шебалинская ЦРБ»

9692

1351

14%

БУЗ РА «Чемальская ЦРБ»

7019

780

11%

БУЗ РА «Чойская ЦРБ»

6375

794

15%

Республика Алтай

140504

23605

17%