

Автор: С.Матлаш, «Дняпровец»



С системой здравоохранения мы сталкиваемся периодически: стоит организму дать сбой, и вся надежда на нашу медицину. Медработники – не боги, естественно, но вселяют надежду, помогут, и жизнь опять обретает яркие краски. Чем же сегодня живет УЗ «Речицкая ЦРБ»? На вопросы нашего журналиста отвечает главный врач А. Пузенков.

– Александр Владимирович, сформулируйте, пожалуйста, основную задачу, которая стоит сегодня перед медицинскими работниками?

– Начну с цифр. В республике 91,3% мужчин и 85,7% женщин трудоспособного возраста имеют от 1 до 5 основных поведенческих факторов риска, которые приводят к ухудшению показателей здоровья. Курят 30,5% населения, занимаются физкультурой и спортом лишь 21,7% белорусских семей, только у 30% молодежи уровень физической активности достаточен для поддержания здоровья. И хотя главной целью системы здравоохранения во все времена является улучшение здоровья населения на основе дальнейшего повышения качества и доступности медицинской помощи, усиления профилактической направленности, не менее важная цель – формирование у населения принципов здорового образа жизни. Чтобы речичане поняли, что быть здоровым престижно, что в ответе за здоровье не столько медицина, сколько каждый из нас в отдельности. А раз так, стоит погожий морозный денек, значит, вперед, на лыжню. И замечательно, если сможете оторвать и своих домашних от компьютера, телевизора. А когда в магазине с корзинкой мы ходим, предпочтение надо отдавать не столько тому, что вкусно и в красивой обертке, а тому, что полезно. И, конечно же, здоровье несовместимо с вредными привычками: курением и злоупотреблением спиртным.

– Озвучьте, пожалуйста, рост каких заболеваний удалось обуздать за прошлый год?

– В 2013 году отмечено снижение смертности от туберкулеза на 12,2%; заболеваемости туберкулезом органов дыхания – на 2,8%; смертности от новообразований – на 10,5% и смертности от болезней системы кровообращения – на 9,1%. В 2013 г. заложена основа для изменения эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции. Были усилены

скрининговые обследования населения, в итоге удалось обеспечить максимальный уровень выявления ВИЧ-инфицированных.

– Демография – тема актуальная, непростая. Нация стареет. Этот факт Вы не будете отрицать?

– Нет, но справедливости ради хочу сказать, что такая тенденция складывается не только у нас в районе и не только в Беларуси, а во многих европейских странах. Остановимся на основных медико-демографических показателях за прошедший год. На 1 января 2013 года в нашем районе проживало 101 570 человек, в том числе: городское население составляло 71 221 человек (70,12%), сельское – 30 349 (29,88%). За 2013 год в Речицком районе родилось 1 289 человек, в том числе: в городе – 922, по селу – 367. В целом по Речицкому району имеется снижение рождаемости за 2013 год по отношению к аналогичному периоду 2012 года на 4,6%. Снижение темпа рождаемости отмечается среди городского населения на 4,8% и сельского на 4,5%. Процент соотношения числа умерших к аналогичному периоду прошлого года составил в целом по району 101,5%, или рост на 1,5%, в том числе по городу – 101,8%, или рост на 1,8%, по селу – 101,0%, или рост на 1,0% .

– Александр Владимирович, каковы основные причины смертности населения по району?

– Среди основных причин на первом месте остаётся смертность от болезней системы кровообращения. Среди умерших в трудоспособном возрасте на первом месте – смертность от болезней системы кровообращения. Она составляет 34,2% от всех умерших в трудоспособном возрасте по району. На втором месте – смертность от травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин. Это 25,3% от всех умерших в трудоспособном возрасте по району. На третьем месте – смертность от новообразований. Показатель: 15,2% от всех умерших в трудоспособном возрасте.

Рост численности населения в старших возрастах сопровождается ростом неинфекционных заболеваний – болезней системы кровообращения, органов дыхания, эндокринной системы плюс новообразования. Сегодня они определяют уровень смертности.

Анализ демографической ситуации показывает, что для нас характерной является убыль населения исключительно за счет сельских жителей. И наша задача – обеспечить доступность медпомощи сельскому населению, в т. ч. в малочисленных населенных пунктах.

Показатель младенческой смертности снизился до 1,5%. Снижение уровня младенческой смертности является несомненным успехом здравоохранения, однако сохраняющаяся заболеваемость новорожденных является фактором хронизации патологических состояний. Актуальным становится качество дальнейшей жизни ребенка, что требует проведения комплекса взаимосвязанных организационных и лечебно-диагностических мероприятий.

– Что предпринимается для комфорта пациентов, и каким оборудованием пополнилась материально-техническая база вашего медучреждения?

– Для сведения: амбулаторную помощь взрослому населению города и района оказывают структурные подразделения УЗ «Речицкая ЦРБ» общей мощностью 1441,7 посещений в смену. На протяжении многих лет поликлиника испытывала дефицит рабочих площадей в связи с несоответствием плановой и фактической мощностей. В феврале 2013 года была открыта поликлиника медицинских осмотров по ул. Сыдько, что позволило разделить потоки здоровых и больных людей.

Что касается материально-технической базы, то в УЗ «Речицкая ЦРБ» насчитывается 2 094 единицы медицинской техники на сумму около 22 млрд рублей. В 2013 году получено 85 единиц изделий медицинской техники и медицинского назначения на сумму 4 179 856 650 рублей – это видеоэндоскопическое оборудование, рентгеновский аппарат, аппарат УЗИ, который установлен в детской поликлинике, передатчики телеЭКГ, электрокардиографы, гематологический анализатор, прибор для урологической функциональной диагностики, видеоэндоскопическое оборудование для родильного дома и другое.

– Нашим читателям, думается, интересно было бы узнать, какие новшества внедрены в отделениях?

– В 2013 году в Речицкой ЦРБ освоены новые методы лечения и диагностики. В травматологическом отделении внедрен новый метод остеосинтеза костей – интерлокинг. В отделении функциональной диагностики с ноября 2013 года делается электроэнцефалография. Производится передача ЭКГ с использованием телесистемы «Тахат». В отделении УЗИ внедрено трансректальное УЗИ предстательной железы с забором биопсии. В неврологическом отделении впервые среди районов Гомельской области выполнена тромболитическая терапия «Альтеплазы» при инфаркте головного мозга. В отделении переливания крови внедрено приготовление эритроцитарной массы, объединенной лейкоцитами и тромбоцитами. Это все внедрено благодаря высокому профессионализму наших врачей.

– Александр Владимирович, дефицит медицинских кадров – проблема «с бородой». Расскажите, пожалуйста, как складывается ситуация с кадрами сейчас?

– Кадры – единственный вид ресурсов, который со временем приобретает более высокую ценность за счет накопления профессиональных навыков и знаний. В нашем учреждении на 1 января 2014 года работает 296 врачей, 1 029 средних медицинских работников и 972 человека технического и другого персонала. В 2013 году приступили к работе 22 врача и 22 средних медицинских работников. Однако и сегодня крайне недостаточно специалистов. Нам необходимо еще 80 врачей и 90 средних медицинских работников. Особую заботу вызывает неукomплектованность медицинскими кадрами фельдшерско-акушерских пунктов. По-прежнему острым является укомплектованность врачами поликлиники по обслуживанию взрослого населения и детской поликлиники.

Наиболее сложная ситуация с укомплектованностью врачами в детской поликлинике.

Фактически врачей работает 60% от штатной численности, а участковых 62%. Но при этом хочу поблагодарить педиатрическую службу. Несмотря на недостаточное количество врачей-педиатров, они обеспечивают медицинскую помощь населению в полном объеме. Основная кадровая задача учреждения в 2014 году – укомплектовать врачебными кадрами участковую службу.

В целях улучшения качества медицинской помощи населению за 2013 год прошли курсы повышения квалификации и переподготовки 102 врача и 136 человек среднего медицинского персонала. Специалисты Речицкой ЦРБ в течение 2013 года приняли участие в 95 научно-практических конференциях и семинарах областных,

республиканских, международных.

Говоря о кадрах, не могу не поблагодарить районный исполнительный комитет за понимание проблемы закрепления врачебных специалистов. Выделение здания под общежитие по ул. К.Маркса позволило нам заселить 12 молодых врачей.

– В начале нашей встречи Вы пожелали нашим читателям с большей ответственностью относиться к своему здоровью, а чтобы Вы хотели сказать своим коллегам?

– Медицинскому работнику при любых обстоятельствах необходимо стремиться быть доброжелательным к пациентам, их родственникам, к тем, кто трудится рядом. Мы обладаем знаниями, которые позволяют найти подход к каждому. Давайте применять свои знания на практике. Повседневная работа врача на принципах профессионализма, ответственности, честности позволит нам укрепить главное достояние – здоровье наших граждан. Трудиться надо так, чтобы никто не смог нас упрекнуть в некомпетентности, инертности и нечуткости по отношению к пациентам.