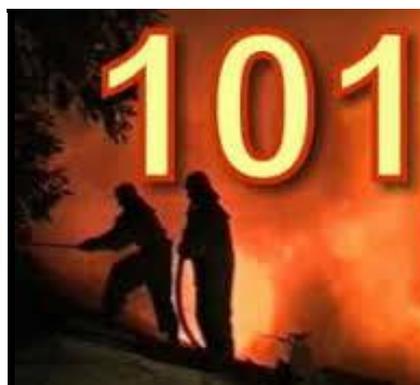


*Учреждение образования  
«Гродненский государственный медицинский университет»*

**ИНФОРМАЦИОННЫЙ ВЕСТНИК**  
(к Единому дню информирования)



*Система здравоохранения в Гродненской области: состояние, проблемы, перспективы.*

*О мерах, принимаемых в Гродненской области, по предотвращению пожаров и других чрезвычайных ситуаций*

**Декабрь, 2014**

## **СОДЕРЖАНИЕ:**

1. Система здравоохранения в Гродненской области: состояние, проблемы, перспективы.....3
2. О мерах, принимаемых в Гродненской области, по предотвращению пожаров и других чрезвычайных ситуаций.....8
3. Обеспечение жизнедеятельности и создание безопасных условий проживания пожилых .....9

## ***1. Система здравоохранения в Гродненской области: состояние, проблемы, перспективы.***

В Гродненской области определены базовые принципы развития человеческого потенциала, реализация которых позволяет говорить об улучшении качества жизни:

- рост продолжительности жизни;
- снижение заболеваемости наряду с адекватным и доступным медицинским обслуживанием;
- равные права на социальную поддержку и доступ к социальным благам;
- благоприятное состояние окружающей среды.

В Республике Беларусь разработаны государственные социальные стандарты, определяющие минимальный уровень гарантий для жителей страны во всех социально значимых сферах.

Определен новый принцип государственного финансирования здравоохранения – в расчете на одного жителя. За пятилетие этот показатель увеличился **более чем в 6 раз** и составил **в 2010 году 413 164 рубля, в 2014 – 2 450 575 рублей.**

Структура здравоохранения Гродненской области представлена **8** областными, **4** городскими, **12** горпоселковыми, **16** центральными районными, **16** участковыми и **15** больницами сестринского ухода, **94** амбулаториями, **5** областными диспансерами и **294** фельдшерско-акушерскими пунктами.

В практическом здравоохранении области трудится более **32 000** работников, в том числе **5497** врачей и **12596** средних медицинских работников.

В течение последних 5 лет осуществлялось внедрение **новых высоких технологий**, реструктуризация структуры и системы здравоохранения области, **переориентация** оказания медицинской помощи со стационарного на **амбулаторно-поликлинический** этап, развитие **стационарзамещающих технологий**, активизация работы поликлинических учреждений.

За истекший период в учреждениях здравоохранения (далее УЗ) области установлены **3 магнитно-резонансных** (Гродненская областная клиническая больница, Гродненская областная детская клиническая больница и больница скорой медицинской помощи) и **6 компьютерных томографа** (Гродненская областная клиническая больница, Гродненская областная детская клиническая больница и больница, больница скорой медицинской помощи, Лидская, Слонимская и Сморгонская ЦРБ).

В настоящее время в области созданы и функционируют **28 межрайонных отделений** по 11 профилям с общей коечной мощностью 928 коек, система перинатальных центров **2-го уровня** (в Волковыске, Лиде, Слониме, Ошмянах), **3-го уровня** (г. Гродно), **3 центра** ранней медицинской реабилитации, центры коллективного пользования лабораторной диагностики, межрайонные специализированные детские приемы и другие новые технологии, позволяющие оказать высококвалифицированную помощь населению.

В целях снижения смертности от инфаркта миокарда в УЗ области внедрены современные методики обследования и лечения заболеваний сердечно - сосудистой системы: **холтеровского мониторирования, раннего тромболизиса, инвазивного и хирургического лечения больных с острым коронарным синдромом и**

**хронической ишемической болезнью сердца, клепирование мозговых аневризм, хирургическое лечение геморрагических инсультов.**

Совершенствуется кардиохирургическая помощь населению. В 2010 году кардиохирургами области проведено **576 операций** на сердце, за **9 месяцев 2014 года – 870, за 11 месяцев 2014 - 989.**

Повысилось качество ортопедотравматологической помощи: в настоящее время выполняются такие высокотехнологичные операции, как **эндопротезирование тазобедренных и коленных суставов, методика интерлокинга.** В 2010 году выполнено **282 операции** эндопротезирования тазобедренных суставов, **35 операций** эндопротезирования коленных суставов, за **9 месяцев 2014 года - 364** эндопротезирования тазобедренных и **108** коленных суставов.

Результатом комплексного подхода к решению вопросов охраны материнства и детства стала **наметившаяся тенденция к снижению смертности и увеличению рождаемости:**

рождаемость увеличилась с **11,4 на 1 тысячу населения в 2010 году до 12,7 – за 9 месяцев 2014 года, или на 11,4 %;**

общая смертность снизилась с **15,6 случаев на 1 тысячу населения в 2010 году до 13,7 – за 9 мес. 2014 года, или на 12,2%.**

В Гродненской области введены должности **125** помощников врача в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения. Решением коллегии МЗ РБ «О состоянии первичной медицинской помощи населению Республики Беларусь» от 25.04.2012 г. № 7.1 внедряется модель формирования в рамках терапевтического участка «команды» (врач-терапевт участковый + медицинская сестра участковая + помощник врача амбулаторно-поликлинической помощи (2:2:1).

Ежегодно УЗ области приобретает порядка 450 компьютеров, на которых решается более 350 управленческих и лечебно-диагностических задач. Наиболее полно в УЗ решены вопросы бухгалтерского учета (автоматизирован на 100%), медицинской статистики (сформирован банк данных по всем учреждениям области за последние 10 лет), формирования регистров: лиц, пострадавших от аварии на ЧАЭС, онкологических больных. Автоматизирован мониторинг эпидемической ситуации в области (ГУ «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»). Во многих УЗ области внедрена электронная амбулаторная карта и электронная история болезни (УЗ «Гродненская областная клиническая больница», УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр»).

Электронная почта с контролем документооборота функционирует в здравоохранении более 10 лет. Все УЗ области имеют возможность получения информации с использованием Интернета.

Лекарственное обеспечение пациентов на льготной основе или бесплатно регламентировано Законом Республики Беларусь «О лекарственном обеспечении». Перечень категорий граждан, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение, определен Законом Республики Беларусь «О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан».

Имеется ряд иных нормативно-правовых документов, регламентирующих обеспечение пациентов лекарственными средствами на льготных условиях, данная категория относительно невелика: лица, страдающие определенными

заболеваниями, такими как ревматоидный артрит, бронхиальная астма, онкологические заболевания, перенесших инфаркт миокарда в течение 6 месяцев, острое нарушение мозгового кровообращения в течение 6 месяцев с момента заболевания и рядом других (обеспечиваются лекарственными препаратами на льготных условиях только по имеющемуся заболеванию, дающему право на льготы).

Значительно большая группа пациентов, имеющих право на льготы по лекарственному обеспечению – инвалиды разных категорий (Великой Отечественной войны, по общему заболеванию, получивших увечье во время исполнения служебных обязанностей во время службы в армии, пострадавших от аварии на Чернобыльской АЭС и др.), участники боевых действий на территории других стран, дети до 3 лет и др.

В соответствии с действующим законодательством лекарственное обеспечение граждан Республики Беларусь на льготных условиях и бесплатно осуществляется исключительно в пределах перечня основных лекарственных препаратов.

Право на выписку рецептов на льготное приобретение лекарственных препаратов имеют только врачи государственных территориальных амбулаторно-поликлинических учреждений. Медицинские организации негосударственной формы собственности данного права не имеют.

В целях снижения очередей в амбулаторно-поликлинических учреждениях разрешена выписка рецептов для получения лекарственных препаратов как за полную стоимость, так и по льготам, до 6 месяцев единовременно. Лекарственные препараты будут отпускаться по факту их использования на курс лечения постепенно, согласно назначению врача.

С 2014 года ужесточены правила безрецептурного отпуска лекарственных средств в учреждениях РУП «Фармация». Связано это с не контролируемым самолечением пациентов, что приводит к развитию привыкания к лекарствам, а порой и возникновению различных осложнений. Рецепты во всех случаях изымаются работниками аптек и не используются для повторного получения лекарственных средств.

В течение пяти последних лет укреплена материально-техническая база УЗ: введены в строй кардиохирургический корпус УЗ «Гродненский областной клинический кардиологический центр», лечебный корпус УЗ «Гродненский специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы и нарушением психики», в 2014 году открыты хирургический корпус областной детской клинической больницы, амбулатория в Вертилишках Гродненского района, амбулатория в Правых Мостах Мостовского района, городская больница в г.п. Радунь Вороновского района, амбулатория в жилом доме в микрорайоне Ольшанка г. Гродно, введено в эксплуатацию новое здание УЗ «Гродненская областная станция переливания крови», завершена реконструкция лечебного корпуса УЗ «Гродненская областная инфекционная больница».

## **2. О мерах, принимаемых в Гродненской области, по предотвращению пожаров и других чрезвычайных ситуаций.**

**В период с 1 января по 12 декабря 2014 года на территории Гродненской области произошло 742 пожара, обнаружены погибшими 71 человек, из них 1 ребенок.**

В республике на 12 декабря – 6497 пожаров, погибли 692 человека (из них 13 детей).

За текущий период 2014 года в стране уже погибло 13 детей. Возраст наибольшего риска – до 5-6 лет.

Петарды, хлопушки и другие небезопасные для жизни и здоровья людей огнедышащие изделия стали неотъемлемой частью зимних праздников. Последствия использования пиротехники порой плачевны.

**За 11 месяцев текущего года на пожарах в Гродненской области погибли 27 пенсионеров – это 45% от общего числа погибших.**

Более 50 % пожаров с гибелью людей происходит, когда человек спит. Своевременно обнаружить загорание и тем самым предотвратить пожар, гибель людей и материальный ущерб можно, установив в квартире **автономный пожарный извещатель (АПИ).**

В текущем году, благодаря положительным сработкам АПИ, **спасены 26 жителей Принеманья, 8 из которых – дети.** В 2013 году – 23. С 2002 года в республике АПИ спасли 1818 человек.

*Статистика за 5 лет в республике:*

Пожары	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	Итого за 5 лет
	9376	8877	7410	8252	6882	40797

Гибель	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	Итого за 5 лет
	1042	1110	1093	931	783	4959

*Статистика за 5 лет в области:*

Пожары	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	Итого за 5 лет
	1156	1100	1006	942	824	5028

Гибель	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	Итого за 5 лет
	127	123	118	103	88	559

### **3. Обеспечение жизнедеятельности и создание безопасных условий проживания пожилых граждан.**

В области проживают более 238 тысяч пожилых граждан старше 60 лет, из них более 17 тысяч пожилых граждан относятся к категории одиноких.

Работа с гражданами пожилого возраста проводится в соответствии с Комплексной программой развития социального обслуживания на 2011-2015 годы.

В области дважды в год комиссионно проводятся обследования материально-бытовых условий жизни ветеранов войны, лиц, пострадавших от последствий войн, одиноких пожилых людей, одиноких инвалидов I и II группы, по итогам которых решениями горрайисполкомов, распоряжениями председателей горрайисполкомов утверждаются мероприятия по выполнению заявок, поступивших в ходе обследований.

**В 2014 году на приведение их домовладений в пожаробезопасное состояние (на ремонт печей, электропроводок, газового и электротехнического оборудования, а также установку автономных пожарных извещателей) освоено более 1,6 млрд. рублей бюджетных средств.**

Для организации работы с пожилыми гражданами и инвалидами во всех районах области функционируют территориальные центры социального обслуживания населения.

В области социальными работниками обслуживаются на дому **около 13 тысяч пожилых граждан и инвалидов**. В домовладениях обслуживаемых граждан установлены АПИ.

Для граждан пожилого возраста и инвалидов, которые не могут жить самостоятельно, в Центрах созданы **отделения круглосуточного пребывания, предоставляющие пожилым гражданам временное (до шести месяцев) пребывание**, оказание бытовых, санитарно-гигиенических услуг, при необходимости – социально-медицинской помощи, а также организацию их питания и досуга. В 9 Центрах области функционируют 10 отделений круглосуточного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов на 308 мест.

Особое признание среди пожилых граждан получила новая форма социального обслуживания в домах самостоятельного совместного проживания. Такие дома функционируют в 9 районах: Волковысском, Вороновском, Дятловском, Ивьевском, Лидском, Новогрудском, Свислочском, Слонимском, Сморгонском районах. Проживающие оплачивают расходы на продукты питания, которые покупает социальный работник, коммунальные услуги (стоимость топлива и электроэнергии), услуги социального обслуживания.

Внедряются и новые формы работы с пожилыми гражданами и инвалидами: **«гостевые» и «приемные семьи»**, представляющие собой краткосрочное или длительное проживание пожилого гражданина в семье социального работника, **«дома зимовки» и «дома взаимопомощи и социальной поддержки»** - совместное проживание пожилых граждан в одном из принадлежащих им домов.

Организована работа **16 «домов взаимопомощи и социальной поддержки» и 5 «домов зимовки»**, в которых проживают **43 пожилых гражданина и инвалида, 35 «приемных» и 6 «гостевых семей» – 42 человека.**

**Первой в республике Гродненская область** реализовала государственный социальный заказ на оказание социально-медицинских услуг пожилым гражданам и инвалидам совместно с Гродненской областной организацией Белорусского Общества Красного Креста. Начало положил в 2013 году Ленинский район г. Гродно. Сестрами милосердия Белорусского общества Красного Креста оказывается помощь гражданам, нуждающимся в постороннем уходе, при наличии заболеваний, которые являются противопоказаниями к зачислению на социальное обслуживание в Центры (психические, онкологические заболевания, туберкулез и др.). В 2014 году государственный социальный заказ реализуется в Гродненском, Лидском, Новогрудском, Ошмянском, Слонимском, Сморгонском, Щучинском районах и г. Гродно.

В системе комитета по труду, занятости и социальной защите Гродненского облисполкома функционирует 14 домов-интернатов (8 домов-интернатов, финансируемых из областного бюджета, **из них 2 дома-интерната общего типа, 5 психоневрологических домов-интернатов, 1 дом-интернат для детей-инвалидов с особенностями психофизического развития; 6 домов-интернатов для престарелых и инвалидов общего типа, финансируемых из районных бюджетов**).

В целях сокращения очередности в психоневрологические дома-интернаты в 2014 году увеличена коечная сеть на 20 мест.

В настоящее время коечная сеть стационарных учреждений социального обслуживания рассчитана на 2150 проживающих.

В течение **2014 года** в дома-интернаты поселено **253 человека**.