

формировании ЗОЖ населения Республики Тыва, наиболее приемлемые информационные средства, формы подачи информации и восприимчивые категории населения.

Литература

1. Калинин А.М. национальные программы по стимулированию здорового образа жизни / А.М. Калинин Н.А. Хоркина // Национальные интересы: приоритеты и безопасность. – 2012. – № 8. – С. 53-59.
2. Сибурина Т.А. Кластерный механизм межсекторального сотрудничества в интересах здоровья населения / Т.А. Сибурина, Г.Н. Барскова, Л.К. Лохтина // Социальные аспекты здоровья населения. – 2012. – Т. 25. – № 3. – С. 1.
3. Современные технологии наглядной популяризации здорового образа жизни для широких слоев населения / И.В. Гайворонский, Г.И. Ничипорук, А.И. Гайворонский и др. // Национальная безопасность и стратегическое планирование. – 2013. – № 2(2). – С. 66-71.

Ягудин Р.Х., Рыбкин Л.И.

РАЗВИТИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СЕЛЬСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Государственное автономное учреждение здравоохранения"
Республиканская клиническая больница Министерства
здравоохранения Республики Татарстан", г. Казань

Yagudin R.H., Rybkin L.I.

DEVELOPMENT OF PRE-HOSPITAL MEDICAL ASSISTANCE TO RURAL CITIZENS IN MODERN CONDITIONS

State autonomous health care institution "Republican Clinical Hospital
Department of Health of the Republic of Tatarstan", Kazan

Ягудин Рамил Хаевич – заместитель главного врача, д.м.н., доцент,
тел.: 8 (843) 2-31-20-13 E-mail: rh65@mail.ru

Рыбкин Леонид Исаевич – заведующий организационно-методическим отделом, к.м.н., доцент, тел. 8 (843) 2-31-20-88, E-mail: omo21_rkb@mail.ru

Резюме. Представлены результаты целенаправленной организаторской и практической работы в Республике Татарстан по сохранению количества и улучшению материально-технической базы фельдшерско-акушерских пунктов, средние медицинские работники которых проводят серьезную лечебную и профилактическую работу. Уделяется внимание привлечению к работе молодых специалистов.

Ключевые слова: фельдшерско-акушерский пункт, средние медицинские работники, посещения на приеме и на дому.

Abstract. The results of purposeful organizational and practical work in the Republic of Tatarstan to preserve the quantity and seizing-sheniya material-technical base of FAPs, nurses who carry out a serious medical and preventive work. Attention is paid to the involvement of young professionals.

Keywords: medical and obstetric centers, nurses, visiting at the reception and at home.

Сельское здравоохранение России многие годы строится на принципах этапности и преемственности в оказании медицинской помощи. Первым этапом оказания медицинской помощи жителям сельских поселений (сел, деревень) были и остаются фельдшерско-акушерские пункты.

В отличие от многих территорий России, в Республике Татарстан в конце 90-х годов XX века на основании многофакторного анализа, проведенного организационно-методическим отделом Государственного автономного учреждения здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", были предприняты действенные меры по сохранению большинства развернутых фельдшерско-акушерских пунктов, по укреплению их материально-технической базы, по сохранению кадрового потенциала. В результате количество фельдшерско-акушерских пунктов за 2001-2014 годы сократилось только на 58 или на 3,2%.

Нами проведен анализ работы фельдшерско-акушерских пунктов и объемов оказываемой ими медицинской помощи за последние 4 года – с 2011 по 2014 гг.

За рассматриваемый период имеет место незначительное уменьшение количества фельдшерско-акушерских пунктов (на 1,3% в

2014 году по сравнению с 2011 годом), однако на фоне снижения общей численности сельского населения республики средняя численность населения, обслуживаемого одним фельдшерско-акушерским пунктом, практически не изменилась. 2011 год – 377,8 человек, 2014 год – 364,0 человек).

В рамках республиканской (РТ) целевой программы «Совершенствование первичной медико-санитарной помощи на 2012 – 2016 гг.» в республике ведется активная работа по улучшению материально-технической базы фельдшерско-акушерских пунктов.

В республике создан типовой проект современного здания фельдшерско-акушерского пункта, отвечающего всем требованиям оказания доврачебной медицинской помощи пациентам и создающего условия как для качественной работы медицинского персонала, так и для комфортного пребывания пациентов – сельских жителей.

Фельдшерско-акушерский пункт в модульном исполнении состоит из блок-контейнеров, имеет прочный металлический каркас и стены из сэндвич-панелей с готовой внутренней и внешней отделкой быстровозводимых сооружений, для чего используются только высококачественные, сертифицированные и безопасные материалы. В нем есть процедурная, фельдшерский кабинет (он же детский и акушерский), место ожидания для больных, санузел и хозяйственная комната, пункт оснащен всем необходимым медицинским оборудованием и мебелью, для хранения препаратов имеется фармацевтический холодильник.

За 2012-2015 годы построено и введено в эксплуатацию 304 модульных фельдшерско-акушерских пункта. Ведется работа по улучшению материально-технической базы путем перевода фельдшерско-акушерских пунктов в улучшенные помещения сельских населенных пунктов: в многофункциональные здания, в сельские клубы, школы и др.

Важнейшим условием преемственности и повышения возможностей и качества оказания доврачебной медицинской помощи сельскому населению является обеспечение фельдшерско-акушерских пунктов стационарной телефонной связью. Доля фельдшерско-акушерских пунктов, имеющих стационарную телефонную связь, выросла с 70,5% в 2011 году до 72,5% в 2014 году, при этом по итогам 2014 года в 11 районах республики

телефонизированы все фельдшерско-акушерские пункты, а выше среднереспубликанского показателя обеспечены телефонной связью пункты еще в 12 районах. Активно продолжается оснащение фельдшерско-акушерских пунктов необходимым медицинским оборудованием и аппаратурой.

Анализ кадрового потенциала среднего медицинского персонала фельдшерско-акушерских пунктов показал, что укомплектованность медицинским персоналом (фельдшерами, акушерками, медицинскими сестрами) в 2011 году составила 98,2%, в 2014 году – 98,0%. На фоне имеющейся незначительной тенденции к снижению укомплектованности медицинским персоналом отмечается уменьшение укомплектованности заведующими фельдшерско-акушерскими пунктами с 98,7% до 98,5%, акушерками с 96,3% до 94,4%, медицинскими сестрами с 98,2% до 98,1% при росте укомплектованности фельдшерами с 96,0% до 96,6%.

В структуре распределения средних медицинских работников по стажу обращает внимание некоторое снижение доли работающих со стажем более 11 лет с 81,2% в 2011 году до 79,2% в 2014 году при росте доли молодых специалистов со стажем работы менее 3 лет с 7,4% до 8,2%. При этом выявляется рост числа работников пенсионного возраста как в абсолютных данных – с 153 до 296, так и в процентах к общему числу работающих – с 6,8% до 13,6%. Это позволяет прогнозировать, что если подобные тенденции сохраняются, то в обозримом будущем при выходе пенсионеров на заслуженный отдых и при отсутствии замещения их молодыми фельдшерами и акушерками, желающими работать на фельдшерско-акушерских пунктах, возможно сокращение числа фельдшерско-акушерских пунктов.

В течение трех лет прошли первичную специализацию 120 и усовершенствование 1516 средних медицинских работников фельдшерско-акушерских пунктов.

Средние медицинские работники фельдшерско-акушерских пунктов проводят большую доврачебную лечебную, профилактическую санитарно-эпидемиологическую работу среди сельского населения.

В 2014 году на все фельдшерско-акушерские пункты сделано 3 млн. 732,7 тыс. посещений, в том числе 2 млн. 963,5 тыс. посещений

на приеме и 769,3 тыс. посещений на дому. Среди этих посещений 403,2 тыс. сделаны детьми от 0 до 17 лет, 44,2 тыс. – беременными, кроме того, выполнены 179,4 тыс. патронажных посещений на дому к детям от 0 до 17 лет и 26,7 тыс. посещений к беременным.

Значительную методическую помощь в организации работы фельдшерско-акушерских пунктов и практическую помощь в диагностике и лечении сельских жителей оказывают при выездах медицинские работники (врачи и средний медицинский персонал) центральных районных больниц. В течение 2014 г. врачами центральных районных больниц было осуществлено 27966 выездов на фельдшерско-акушерские пункты (в среднем 15,9 выездов в расчете на 1 фельдшерско-акушерский пункт), из них 15660 выездов или 56,0% - для оказания медицинской помощи сельским жителям и 12306 выездов или 44,0% - для оказания методической помощи и улучшения организации работы.

Работники фельдшерско-акушерских пунктов активно участвуют в проведении профилактических осмотров: осмотрены 176,0 тыс. чел. (97,4%).

Таким образом, анализ роли и места фельдшерско-акушерских пунктов в системе оказания медицинской помощи сельскому населению Республики Татарстан позволяет сделать следующие выводы.

1. В республике сохранены фельдшерско-акушерские пункты, что позволяет приблизить медицинскую помощь к сельскому населению.

2. Проводится серьезная работа по улучшению материально-технической базы фельдшерско-акушерских пунктов, активно реализуется промышленная модель современного пункта – модульный.