

Заседание общественного Совета при ГУЗ «Кимовская ЦРБ»

Тема:

1) Оказание медицинской помощи больным социально – значимыми заболеваниями:

туберкулез, ВИЧ, вензаболеваниями.

Докладывает

фтизиатр Жарикова Л. П.

инфекционист Медведев А. Н.

дерматовенеролог Конкин В. П.

2) Развитие службы охраны материнства и детства.

Оказание медицинской помощи детям, оказавшимся в трудных жизненных условиях.

Докладывает

районный педиатр Быкова В. Д.

3) Демографические показатели состояния здоровья населения за первое полугодие 2016 год

Докладывает

Заместитель главного врача по лечебной работе Курышева Т. В.

Протокол

От «28» июля 2016г.

№ 3

В работе общественного совета принимают участие:

Семенова Е.А.- предприниматель, председатель Общественного совета ГУЗ «Кимовская ЦРБ»

Субботина Т.В.- заведующая КДЛ ГУЗ «Кимовская ЦРБ», заместитель председателя.

Латышев О. В.- старший фельдшер ОСМП ГУЗ «Кимовская ЦРБ», секретарь.

Драгушин В.И.- председатель Кимовского городского Совета ветеранов (пенсионеров) войны, труда, ВС и ПО.

Кимовского района.

Варахтина Т.В.- обозреватель газеты «Районные будни» Кимовский район

Голованова А.В.- руководитель исполкома местного отделения ВПП Единая Россия

Кимовского района Тульской области

Отец Илья – священнослужитель

Миронова И.Ю.- Кимовский филиал ТФОМС Тульской области.

Савина О.В. – Тульская региональная общественная организация (ассоциация многодетных семей)

Белуха Н.П.- член пациентской организации

Самохина В. Н. – Кимовское отделение «Союз женщин России».

1. Оказание медицинской помощи больным социально – значимыми заболеваниями: туберкулез, ВИЧ, вензаболеваниями.

Фтизиатр Жарикова Л. П.

На учете у врача фтизиатра состоят 104 человека больных туберкулезом. Из них с активной формой туберкулеза 44 человека, в том числе МБТ + 14 человек.

По III группе диспансерного учета клинически излеченный туберкулез – 60 человек.

По IV А группе диспансерного учета – контактные с лицами больными туберкулезом – 52 человека.

IV Б группа диспансерного учета (производственный контакт) – 102 человека.

За 6 месяцев 2016 года выявлено больных туберкулезом 18 человек, в том числе взрослые 16 человек, подростки 1 человек, дети 1 человек.

При профосмотре из 18 выявлено 11 человек - 61,1%(годовой плановый показатель не менее 75%)

-с заразной формой туберкулеза из 18 человек 8 -44,4%

-с распадом 5 человек – 27,7 %(годовой плановый показатель не более 45%).

Все выявленные в 2016 году госпитализированы в ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер №1»

Госпитализация бациллярных больных за 6 месяцев 2016 года составила 85,7 % (12 человек из 14).

Лечение больных туберкулезом, по стандартам лечения на фазе продолжения (по рекомендации ГУЗ «ТОПТД №1») проводится в амбулаторном туб. кабинете.

Противорецидивные курсы лечения и химиопрофилактика проводится также в Туб. Кабинете ГУЗ КЦРБ.

Все противотуберкулезные препараты для лечения больных с ШЛУ и пред-ШЛУ имеются в достаточном количестве. АБП получаем из аптеки ГУЗ «ТОПТД №1» по заявке. За 6 мес. получено ПТП на сумму 427, 978 руб.

78коп. За 6 месяцев 2016 года смертность от туберкулеза составила 2,5/на 100тыс.; за 6 месяцев 2015года 5,1/100тыс.

Абацилировано 56% -9 человек (годовой план 37%)

Переведено в III группу диспансерного учета 16 человек -40% (годовой план 37%).

Абацилирование и переводы пациентов в 3 группу диспансерного учета проводится комиссией ЦВП ГУЗ «ТОПТД №1»

Отмечается рост заболевания туберкулезом среди ВИЧ инфицированных (2015 год -0, за бмесяцев 2016 года -2)

Применены хирургические методы лечения: за 6 месяцев 2016 года 5 человек,(2015 год -1человек).

Получили санаторное лечение в ФГБУ туберкулезный санаторий – 2 человека,(2015 год 1 человек).

Инфекционист Медведев А. Н.

На территории Кимовского района зарегистрировано на 1 июля 2016 г. 131 случай ВИЧ-инфекции. Умерло 45 чел. (мужчин – 62; женщин – 69). Родилось от ВИЧ-инфицированных женщин 7 детей. В основном заражение произошло шприцевым и половым путем.

При обнаружении ВИЧ-инфекции у больного он приглашается доверенным врачом ГУЗ «КЦРБ» Медведевым А.Н. для направления в Тульский Центр профилактики и борьбы со СПИДом и инфекционными болезнями.

В Центре пациенты обследуются дополнительно, становятся на Д-учет, а при необходимости им назначается противовирусная терапия. Затем 1-2 раза в год они должны посещать Тульский Центр профилактики и борьбы со СПИДом и инфекционными болезнями. Но учитывая статус больных пациентов, а это лица находящиеся в учреждении УИН, больные туберкулезом, бомжи они не всегда регулярно посещают врача-инфекциониста и соответственно не следят за своим статусом. Потому за 2015 г. в Кимовском районе умерло 7 таких пациентов.

В основном работа доверенного врача выстраивается в тесном контакте с Тульским Центром профилактики и борьбы со СПИДом и инфекционными болезнями, с лабораториями, которые делают данные исследования и конечно с больными и носителями.

При регулярном наблюдении и посещении врача пациенты живут достаточно долго, не отличаясь от основной массы соматических больных.

дерматовенеролог Конкин В. П.

Работа Дерматовенерологического кабинета, где ведется прием венерических и кожных заболеваний.

СИФИЛИС	
2015 год	2016 год
Выявленных всего 10 случаев	Выявленных всего 8 случаев
Вылечено 10	Вылечено 8

ГОНОРЕЯ	
2015 год	2016 год
не зарегистрировано случаев	

ЧЕСОТКА	
2015 год	2016 год
не зарегистрировано случаев	

МИКРОСПОРИЯ	
2015 год	2016 год
6 случаев	7 случаев
Вылечено 6	Вылечено 7

Выполнение госзадания по венерологии

1.

2015 год		
Проф. План -2750	2745	99,8%
Заболеваемость -996	991	99%

2016 год за 7 мес.		
Проф. План -1547	1518	98%
Заболеваемость -559	543	97%

2. Обслужено беременных на ИППП

Всего за 2015 год	Всего за 2016 год за 6 мес.
Зарегистрировано - 582	Зарегистрировано - 197
Обследовано - 405	Обследовано - 197
Выявлено -197	Выявлено - 143

**2. Развитие службы охраны материнства и детства.
Оказание медицинской помощи детям, оказавшимся в трудных
жизненных условиях.**

районный педиатр Быкова В. Д.

Порядок оказания медицинской помощи данной категории детей определяется постановлением КДН Тульской области.

Согласно постановлению учреждения здравоохранения

- оказывают консультативную помощь работникам органов и учреждений системы профилактики безнадзорности родителям и законным представителям.
- оказывают лечебно-профилактическую помощь беспризорным и безнадзорным несовершенно летним.
- обеспечивают медицинское обследование несовершеннолетним, оставшихся без попечения родителей, готовят рекомендации по их устройству с учетом состояния здоровья.
- оказывают специализированную помощь несовершеннолетним с отклонениями в поведении, употребляющих алкогольную продукцию.

Среди детей оказавшихся в трудной жизненной ситуации выделяют 3 группы:

1) Проживающие в детском доме.

Всего 196

Из неблагополучных семей, дети сироты, дети с задержкой психического развития.

2) Дети проживающие в опекунских семьях , в приемных семьях.

Этим детям мы оказываем помощь при острых заболеваниях

амбулаторную и стационарную помощь. Медицинский осмотр проводят ежегодно.

Детям детского дома ГУЗ НГДБ.

Детям из приемных семей, опекунских семей – ТОДКБ.

3) Дети, проживающие в семьях социально неблагополучных.

При работе с такими семьями руководствуемся критерием определения семьи находящийся в социально опасном положении, порядком взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетними, утвержденные постановлением комиссии по делам несовершеннолетних от 02.04.2015 года.

Критериями неблагополучия являются:

- неисполнение родителями своих обязанностей по жизнеобеспечению детей.
- отсутствие условий для воспитания детей.
- отсутствие личного примера родителей условий для воспитания детей: алкоголизм, аморальный образ жизни родителей, наркозависимость.
- жестокое обращение с детьми.
- отсутствие контроля за воспитанием и обучением детей.

Социально неблагополучные семьи выявляются при патронажах в процессе наблюдения детей, иногда поступают жалобы от соседей.

В настоящее время 71 семья является социально неблагополучной. В них насчитывается 170 детей.

Наиболее сложно организовать медицинское наблюдение в неблагополучных семьях, имеющих детей раннего возраста, не посещающих ДДУ. В таких семьях родители не дисциплинированы, не являются на осмотр, профилактические прививки, при заболеваниях не занимаются лечением детей, просто потому что нет средств на приобретение лекарств.

Среди 170 неблагополучных детей, 3 ребенка инвалиды, а 10 имеют хронические заболевания.

Таким детям организовываем санаторно - курортное лечение, устраиваем в ДДУ.

3) Демографические показатели состояния здоровья населения за первое полугодие 2016 год.

Заместитель главного врача по лечебной работе Курышева Т. В.

Кимовский муниципальный район							
Краткая номенклатура причины смерти	абсолютно				показатель на 100 тыс		
	6 мес 2015	6 мес 2016	разница к 2015 году	% роста/снижения	6 мес 2015	6 мес 2016	% роста/снижения
9011(Туберкулез всех форм)	2	1	-1	-50,00	10,26	5,19	-49,39
54087(Новообразования)	75	47	-28	-37,33	384,80	244,07	-36,57
Острый инфаркт миокарда	8	1	-7	-87,50	41,05	5,19	-87,35
Повторный инфаркт миокарда	1	2	1	100,00	5,13	10,39	102,43
1270128 (Инфаркт миокарда)	9	3	-6	-66,67	46,18	15,58	-66,26
1270133 (Ишемическая болезнь сердца)	113	117	4	3,54	579,77	607,58	4,80
Субарахноидальное кровоизлияние	1	0	-1	-100,00	5,13	0,00	-100,00
Внутричерепные и другие внутримозговые кровоизлияния	5	9	4	80,00	25,65	46,74	82,18
Инфаркт мозга	22	19	-3	-13,64	112,88	98,67	-12,59
Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт ОНМК	5	0	-5	-100,00	25,65	0,00	-100,00
1410150 (Цереброваскулярные болезни)	33	28	-5	-15,2	169,3	145,4	-14,1
1210155 (Болезни системы кровообращения)	88	60	-28	-31,82	451,50	311,58	-30,99
1590162 (Пневмония)	225	189	-36	-16,00	1 154,40	981,47	-14,98
256-258,307 (ДТП)	5	7	2	40,00	25,65	36,35	41,70
TRANСПОРТНЫЕ ТРАВМЫ	6	2	-4	-66,67	30,78	10,39	-66,26
283-284 (Самоубийства)	6	3	-3	-50,00	30,78	15,58	-49,39
ИТОГО	3	3	0	0,00	15,39	15,58	1,21
	461	400	-61	-13,23	2 365,25	2 077,18	-12,18

**Сведения о числе зарегистрированных родившихся и умерших
за январь – июнь месяц 2016/2015 года**

Смотрите приложение 1.

Председатель Общественного Совета

Субботина Т. В.

Общественный совет при ГУЗ «Кимовская ЦРБ»

Решение

От 28.07.2016г. №3

Активно проводить пропаганду среди населения за Здоровый образ жизни

1. Информирование населения (СМИ, информационные стенды, сайт, лекции) о профилактических мерах борьбы с туберкулезом, вензаболеваниями, ВИЧ .

2. Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез, особое внимание на обследование маломобильных граждан

- Клинический разбор запущенных случаев туберкулез

- Охват туберкулинодиагностикой детей и подростков не менее 95%

- Ежегодные флюорографические осмотры подростков

- Охват группы риска среди взрослого населения не обследованных 2 года и более флюорографическим обследованием до 100%

- Привлечение передвижного флюорографа для обследования жителей села

3. Активно проводить патронаж врачам педиатрам совместно с соцзащитой семей находящихся в трудной жизненной ситуации.

Срок исполнения - постоянно

Председатель Общественного Совета

Субботина Т. В.

Секретарь

О. В. Латышев

5-73-12

osmpkim@gmail.com

