

КАБИНЕТ МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ АБХАЗИЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 6 июля 2004 г № 105

г. Сухум

О ходе исполнения Постановления Кабинета Министров Республики Абхазия от 01.08.03г. № 334 «О деятельности медицинских учреждений по профилактике инфекционных заболеваний».

За период с 01.08.2003 года по настоящее время была проделана определенная работа по улучшению деятельности медицинских учреждений по профилактике инфекционных заболеваний и мерах борьбы с ними.

За данный период отмечается тенденция к улучшению проведения профилактических мероприятий по инфекционным заболеваниям. Согласно календарю профилактических прививок, принятой Всемирной организацией здравоохранения в республике улучшились показатели выполнения плана прививок (вакцинация).

- коклюш 87,3 % по сравнению с 74,8% в 2002 г.;
- дифтерия 90,7% по сравнению с 74,0% в 2002 г.;
- полиомиелит 106,7 % по сравнению с 87,9% в 2002г.;
- паротит 58,4 % по сравнению с 10,6% в 2002 г.;
- БЦЖ 84,8 % по сравнению с 83,3% в 2002 г.

Улучшились показатели в работе противотуберкулезной службы: в 2003 г. выявлено 115 первичных больных против 107 в 2002 г.

Заболеваемость детей составляет 3,33 на 100.000 населения против 9,99 в 2002 г.

Отмечается выраженная тенденция к уменьшению детского туберкулеза, что является результатом проводимой противотуберкулезной программы.

Во всех районах созданы амбулаторные пункты по диспансеризации и лечению больных по противотуберкулезной программе.

Улучшились показатели выявляемости носителей ВИЧ- инфекции за счет:

- санитарно – просветительной работы среди населения;
- скрининга донорской крови в отделениях переливания крови;
- проведения диагностики на ВИЧ - инфекцию беременных женщин;
- проведения химиопрофилактики на ВИЧ- инфекцию беременных женщин;
- диспансеризации и психосоциального консультирования ВИЧ-инфицированных.

В 2003 г. проведено:

- 220 амбулаторных приемов в Центре по профилактике и борьбе со СПИД;
- 10 посещений ВИЧ больных – индивидуально на дому;
- 16 выездов по розыску ВИЧ -инфицированных и контактных лиц;
- в средствах массовой информации опубликованы статьи и подготовлены телевизионные программы по профилактике заболеваний, передающихся половым путем и СПИД.

В соответствии с Законом Республики Абхазия «О предупреждении распространения в Республике Абхазия заболевания, вызываемого иммунодефицитом человека» проводится обследование добровольное и обязательное.

На особом контроле стоит вопрос соблюдения санэпидрежима в инфекционных стационарах.

За прошедший период проводились неоднократные проверки соблюдения санитарных норм в этих учреждениях, в актах отмечается тенденция к улучшению работы в этом направлении.

В 2004 -2005 г.г. Министерством здравоохранения и социальной защиты Республики Абхазия запланировано обеспечить противочумными костюмами, все инфекционные отделения Центральные районные больницы, приобрести для лабораторной службы инфекционной больницы г. Сухум недостающее оборудование.

Летом и осенью 2004 г., будут проведены выездные циклы по повышению квалификации инфекционистов, терапевтов, педиатров по инфекционным заболеваниям. Однако, Постановление Кабинета Министров Республики Абхазия от 01.08.03 г. № 334 «О деятельности медицинских учреждений по профилактике инфекционных заболеваний» не выполнено в полном объеме. В частности, не решен вопрос восстановления сельского здравоохранения, не воссозданы инфекционные отделения при Гулрыпшской, Очамчирской, Галской Центральные районные больницы, доукомплектования медицинским оборудованием инфекционных отделений Центральные районные больницы, не решен вопрос обеспечения медицинским оборудованием инфекционных отделений Центральные районные больницы, недостаточно финансирование программы по комплексному плану противоэпидемических мероприятий по профилактике карантинных заболеваний.

Кабинет Министров Республики Абхазия

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1.Справку « О ходе исполнения Постановления Кабинета Министров Республики Абхазия от 01.08.03 г. № 334 «О деятельности медицинских учреждений по профилактике инфекционных заболеваний» принять к сведению (прилагается).

2. Главам администраций города Сухум и районов Республики Абхазия:

- открыть сельские врачебные амбулатории и фельдшерско – акушерские пункты; предусмотреть финансирование на содержание фельдшерско- акушерских и сельских врачебных амбулаторий при формировании бюджета на 2005 год;
- поднять на должный уровень материально-техническую базу инфекционной больницы г. Сухум и отделений Гагрской, Гудаутской, Ткуарчалской Центральные районные больницы;
- воссоздать инфекционные отделения при Гулрыпшской, Очамчирской и Галской Центральные районные больницы;
- совместно с Министерством здравоохранения и социальной защиты доработать и утвердить комплексный план противоэпидемических мероприятий по профилактике карантинных инфекции, указать и выделить необходимые средства для реализации этих мероприятий, утвердить сроки финансирования.

3. Фонду обязательного медицинского страхования Республики Абхазия (Жиоа В.В.):

- выделить средства Центральным районным больницам для приобретения противочумных костюмов.

4. Министерству здравоохранения и социальной защиты Республики Абхазия (Авидзба Л.Б.):

- продолжать работу по улучшению охвата вакцинацией детского населения республики против контролируемых инфекций, согласно календарю прививок;
- обеспечить вакцинацией взрослое население;
- улучшить работу по обеспечению бесперебойной поставки вакцин;
- обеспечить прохождение курсов повышения квалификации врачей инфекционистов, педиатров и терапевтов по инфекционным заболеваниям.

- продолжать работу по контролю и соблюдению санитарно-эпидемиологического режима в инфекционных стационарах и отделениях;
- продолжать работу по освидетельствованию на ВИЧ-инфицированность, гепатита «В» и «С» категорий населения, подлежащих обязательному обследованию.
- продолжать проведение санитарно - просветительской работы по профилактике инфекционных заболеваний среди населения республики через средства массовой информации.

5. АГТРК (Хашиг Р.М.), Государственному информационному агентству «Апсныпресс» (Гургулия М.М.) вести постоянный цикл передач, публикаций по проблемам профилактики различных заболеваний.

6. Министерству здравоохранения и социальной защиты Республики Абхазия (Авидзба Л.Б.) обеспечить ежегодное исполнение госзаказа по Сухумскому медицинскому колледжу, Гагрскому медицинскому училищу и направление выпускников по распределению на работу в сельские врачебные амбулатории и фельдшерско-акушерские пункты.

7. Контроль за ходом исполнения данного Постановления возложить на Вице-премьера Республики Абхазия Зантария В.К.

**Премьер - министр
Республики Абхазия**



Р. Хаджимба

Справка

О ходе исполнения Постановления Кабинета Министров Республики Абхазия от 01.08.03г.№334 « О деятельности медицинских учреждений по профилактике инфекционных заболеваний».

Лечебный процесс инфекционных заболеваний в основном осуществляется в инфекционных стационарах (больницах и отделениях). Всего по республике 140 профильных коек, из них 60 коек в инфекционной больнице г. Сухум, в том числе 30 коек в детском отделении.

В инфекционные стационары в 2003 году поступило- 536 больных, в.т.ч. детей - 233, умерло-6 человек, проведено 5036 койко - дней. Занятость койки -35,9; оборот койки- 3,8; среднее пребывание больного- 9,4; летальность-1,1.

Инфекционная больница г. Сухум не типовая, нуждается в капитальном ремонте. В 2003 году при помощи гуманитарных организаций произведены частичные ремонтные работы под эгидой ООН: сантехнические работы, замена электропроводки, ремонт коллектора и осушение подвалов на сумму 5000 долл. США.

Больница не оснащена необходимой диагностической аппаратурой и оборудованием. В 2004 году планируется комплектация оборудования и инвентаря для Инфекционной больницы г. Сухум. По-прежнему остро стоит кадровый вопрос. Из-за отсутствия инфекционистов в прошлом году не удалось открыть палату интенсивной терапии и блок для особо опасных инфекций. Остро стоит вопрос открытия бак лаборатории в Инфекционной больнице. Бактериологические анализы проводятся на базе баклаборатории Республиканской СЭС, что является нарушением, т.к. доставка материала осуществляется обычным транспортом. Это снижает достоверность результатов. Грубейшим нарушением санитарных норм является стирка белья на дому. По-прежнему в инфекционной больнице нет прачечной, дезкамер.

Для оказания медицинской помощи больным с особо опасными инфекциями, больница недостаточно обеспечена медикаментами, дезрастворами, холерными укладками и различными предметами медицинского назначения.

По штатному расписанию в Сухумской инфекционной больнице -13 врачей, физических лиц-7, из них 1 с высшим немедицинским образованием.

За 2003г. получили стационарную помощь 282 больных, в 2002 году 617 больных, в т.ч. сельских жителей-140, детей-172 .Умерло 4- взрослых, 2- детей до 1 года. Все умершие дети – сельские жители. Паталогоанатомическое вскрытие не проводилось. В больнице проведено 2210 к/дней, занятость койки -36,8, что обусловлено плохими условиями. Ввиду отсутствия условий и в связи с необеспеченностью медикаментами, больные долечиваются на дому, что зачастую приводит к затяжному лечению.

Отсутствует приемно-диагностический бокс, помещение для хранения и обеззараживания белья, санпропускник, необходимые помещения для медперсонала и приема пищи. Имеется централизованная стерилизационная, которая обеспечена необходимым инструментарием. Все коммуникации требуют капитального ремонта. В недостаточном количестве инвентарь, необходимый для приема больных с особо опасными инфекциями. Недостаточно снабжение дезрастворами и медикаментами (поставляются МСФ).

Для готовности отделения и приема больных с особо опасными инфекциями необходимо обеспечение медикаментами, дезсредствами в большом объеме. Так, например, при лечении на одного больного холерой в сутки необходимо 3-4 литра растворов, медикаменты на сумму 1000 рублей.

В поселке Цандрипш бывшая инфекционная больница на 60 коек не восстановлена т.к. ремонтные работы требуют больших финансовых затрат.

Инфекционное отделение при ЦРБ Гудаутского района развернуто на 30 коек. В настоящее время проведен ремонт. Отделение оснащено необходимым медицинским оборудованием, инвентарем, противочумными костюмами, холерными укладками и др. Медикаменты, дезсредства в недостаточном количестве. Работает всего 1 инфекционист.

В 2003г. стационарное лечение прошли- 82 человека, в т.ч. дети до 14 лет- 6. Всего проведено 1050 койко-дней, летальность -2. В 2002 году прошли стационарное лечение -145 чел. в.т.ч. дети до 14 лет-15, всего проведено 2556 койко-дней, летальность - 1 человек.

г. Гагра

Функционирует инфекционное отделение на 25 коек.

Штат: врач-1, физическое лицо-1.

В 2003г. поступило 79 человек, из них 22 детей до 14 лет, выписано 79 человек, проведено 956 к/дней.

Отсутствует присп. диагностический бокс, помещение для хранения и обеззараживания белья, санпропускник и помещения для медицинского персонала. В недостаточном количестве инвентарь, необходимый для приема больных с особо опасными инфекциями. Недостаточно дезсредств.

г. Ткуарчал

Инфекционное отделение на 25 коек. В 2003г поступило 93 человека, детей-33 чел., выписано 92 чел., проведено 820 к/дней.

Отделение требует капитального ремонта.

Врачебный штат- 1 человек.

План и выполнение профилактических прививок.

Наименование	2002г		2003г	
	план	выполнено	план	выполнено
Вакцинация коклюша	2150	74,8%	2092	87,3%
Ревакцинация коклюша	2100	81,1%	1836	74,1%
Вакцинация дифтерии	2200	74%	2113	90,7 %
Ревакцинация дифтерии	9250	64,1%	6834	83%
Вакцинация ПОЛНО	2167	87,9%	2092	106,7%
Ревакцинация ПОЛИО	6507	68,5%	4572	112,4%
Вакцинация кори	2137	85,5%	2246	69,6%
Ревакцинация кори	2478	68,0%	8050	37,8%
Вакцинация паротита	2153	10,6%	2146	58,4%
Ревакцинация паротита	2548	87,2%	3199	36,6%
Вакцинация гепатита	5017	100%	11060	98%
Вакцинация краснухи	4112	5,9%	8316	-
БЦЖ	4326	83,3%	4814	84,8%
МАНТУ	20787	82,3%	27038	66,5%

Анализ показывает, что улучшилась иммунизация против дифтерии, коклюша, полиомиелита, гепатита «В». Низкий охват вакцинацией против кори, краснухи, паротита. Отмечается низкий охват иммунизации сельского населения.

В 2003 году отмечалась вспышка кори в основном, среди взрослого населения, подростков и детей, не имеющих ревакцинации против кори. Взрослое население вакцинировано против дифтерии в 1994 - 1995гг., по плану необходимо охватить ревакцинацией в 2004 - 2005гг., что и планируется Министерством здравоохранения и социальной защиты Республики Абхазия.

Сравнительная динамика инфекционных заболеваний за 2002 - 2003г.г. по республике показывает:

- рост кишечной инфекции- 510 в 2002 году, 603 в 2003 году;
- вирусного гепатита «С» (3 против-1);
- коклюша -3 в 2002 году, и 40- в 2003 году;
- кори -1 в 2002 г. и 87- в 2003 году;
- гриппа -528 в 2002году и 1512-в 2003году;
- ОРЗ - 5563 против 7973 в 2003году;
- гонореи - 78 в 2002 году и 100 в 2003 году;
- ветряной оспы -78 против -116.

Большой процент кишечных инфекций объясняется нарушением санитарно-гигиенических норм проточной воды, выносной торговлей пищевыми продуктами, антисанитарными условиями. В школьно-дошкольных учреждениях нет проточной воды, санузлы в антисанитарном состоянии, нет смыва туалетов.

В республике остается острая нехватка фтизиатров. В Противотуберкулезном диспансере по плану 22 врачебные должности, физических лиц- 7. Нет фтизиатров в Гагрском, Гудаутском, Гулрыпшском, Очамчирском, Ткуарчалском районах. Стационар нуждается в улучшении материально-технической базы.

Несмотря на вышеуказанные трудности, из года в год отмечается улучшение в противотуберкулезной службе.

В 2003 году первично выявлено 115 больных, в 2002г. – 107.

По программе МСФ прошли лечение 218 больных, из них 10 детей.

Проведено профлечение 104 детям, состоящим в контакте с 131 больными и гиперергическими реакциями Манту (Манту положительная).

Заболеваемость детей по республике в 2003г. составляла 3,33 на 100 тысяч населения, в отличие от 9,99 в 2002г.

Таким образом, в республике отмечается выраженная тенденция к уменьшению детского туберкулеза, что является результатом проведенной противотуберкулезной программы ФОМС среди детского населения.

Необходимо отметить, что улучшилась выявляемость с внелегочными формами туберкулеза, резистентными, мультирезистентными формами легочного туберкулеза среди взрослого населения. Это ведет к удлинению стационарного и амбулаторного излечения больных, в среднем до 2-х лет, а также применению более дорогостоящих препаратов.

Туберкулез

По форме туберкулеза впервые выявленные пациенты распределены следующим образом:

- инфицированных – 45;
- с очаговым туберкулезом – 22;
- с диссеминированным туберкулезом -29;
- с туберкулезом костей – 2.

Благодаря помощи МСФ, национальная программа по борьбе с туберкулезом расширяется, с организацией в диспансере специализированных отделений и улучшилась работа в амбулаторных пунктах.

Однако многие проблемы не решены:

- отсутствие врачей фтизиатров в районах;
- параллельное лечение и самолечение;
- низкая обращаемость, связанная с неблагополучным социальным положением и миграцией населения;
- большое количество резистентных и мультирезистентных больных;
- недостаточность финансирования.

Обращает внимание тенденция к росту ЗППП (заболевания передающиеся половым путем). За отчетный период наблюдается снижение активных форм сифилиса, в 2003 году зарегистрировано - 17 случаев сифилиса, а в 2002 г 32 случая сифилиса.

- скрытый сифилис - снижение на 9 случаев (11- против -20);
- острая гонорея - рост на 22% (77- против -55);
- хроническая гонорея - рост на 32%- (22- против -14);
- чесотка - рост в 9 раз (140 -против -16).

Среднее соотношение сифилиса и гонореи по районам: 1:2-1:4.

В стационаре Республиканского кожно-венерологического диспансера проведено- 2671 койко - дней, оборот койки - 7,0, среднее пребывание на койке- 12,7.

Эпиданализ ситуации по ВИЧ - СПИДу показал рост выявленных носителей этой инфекции. На сегодняшний день в Абхазии выявлено 103 - ВИЧ инфицированных.

Таблица №1

Год	2000г	2001г	2002г	2003г	2004г
Количество вновь выявленных инфицированных	10	12	12	32	10

Преобладает парентеральный путь передачи инфекции 82 %, преимущественно вследствие использования нестерильных шприцов при внутривенном введении наркотиков. Половой путь заражения-16.1%. Приобретает значение вертикальный путь инфицирования от матери к ребенку. На диспансерном учете состоит 12 детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей.

Возрастные категории ВИЧ-инфицированных представлены в таблице №2.

Возраст	18-20 лет	20-30 лет	30-40 лет	40-50 лет	Старше 50
%	6,5	41,9	38,7	12,9	0

Приоритетными направлениями в борьбе со СПИДом являются:

1. Санитарно-просветительная работа по выработке безопасного поведения среди молодежи.
2. Скрининговое обследование декретированных групп населения. Обследование донорской крови.
3. Соблюдение и усиление санэпидрежима в стационарах.
- 4.Профилактика передачи ВИЧ от матери к ребенку.
- 5.Диспансеризация и психосоциальная консультация ВИЧ - инфицированных.

В этом направлении ведется следующая работа:

- проводятся республиканские акции по определению индекса здоровья; ежегодные акции «Молодежь Абхазии против СПИДа» совместно с Министерством по делам молодежи, спорту, курортам и туризму;
- в районах регулярно осуществляются выезды в различные ЛПУ РА с лекционным материалом, семинарами, занятиями и разбором истории болезней;
- в СМИ освещаются вопросы профилактики СПИДа, вирусных гепатитов и инфекций, передающихся половым путем.

Все вышеуказанное проводится в рамках долгосрочной программы «АнтиСПИД».

В 2003 г.

Республиканским Центром по профилактике и борьбе со СПИД проведено:

- 220 амбулаторных приемов;
- 10 посещений ВИЧ - инфицированных индивидуально на дому;
- 6 выездов и 8 семинаров проведено в ЛПУ РА;
- 16 выездов по розыску ВИЧ инфицированных и контактных лиц;
- в СМИ - вышло 4 публикации, 2 телевизионные программы на тему заболеваний, передаваемых половым путем и СПИД.

В соответствии с Законом Республики Абхазия «О предупреждении распространения в Республике Абхазия заболевания, вызываемого иммунодефицитом человека», проводится добровольное и обязательное обследование граждан на наличие антител к ВИЧ.

Добровольное (по самообращаемости) обследование за 2003год прошли 22) человек.

Обязательному медицинскому обследованию декретированных категорий подлежат всего 8000 человек.

Исходя из расчета, что одно обследование обходится 100 руб, общая сумма составляет 800 000 руб. в год. Так с целью профилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку на курс химиотерапии через Фонд обязательного медицинского страхования выделено 250 000 руб. на диагностику -280 000 руб. Для проведения обязательного медицинского освидетельствования определенных групп декретированных на носительство ВИЧ - инфекции, гепатита «В и С» будут использованы средства бюджета ст. Эпидфонд, которые выделяются по мере возможности.

На особом контроле стоит вопрос соблюдения сан-эпидрежима в инфекционных стационарах. За прошедший период были проведены неоднократные проверки соблюдения санитарных норм в этих учреждениях, отмечена тенденция к улучшению работы в этом направлении.

Министерством здравоохранения и социальной защиты Республики Абхазия разработан и представлен на утверждение в Кабинет Министров Республики Абхазия план комплексных мероприятий по профилактике карантинных инфекции в республике. Однако для реализации этой программы, необходимо принятие решения главами администраций городов и районов вопросов финансирования.

Для улучшения материально технической базы, оснащения предметами медицинского назначения, приобретения противочумных костюмов, определено финансирование в размере по 5000 руб. на каждую ЦРБ из Фонда обязательного медицинского страхования Республики Абхазия. Продолжается обследование донорской крови в отделениях переливания крови. Постоянно в Центре по профилактике и борьбе со СПИД проводится психосоциальная консультация ВИЧ-инфицированных, членов их семей, обращающихся граждан.

В 2004 планируется организовать выездной цикл по повышению квалификации врачей инфекционистов, терапевтов, педиатров по инфекционным заболеваниям.