

КАБИНЕТ МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ АБХАЗИЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 27 июня 2002 г. № 131

г. Сухум

Об организации медицинской помощи сельскому населению Республики Абхазия.

Кабинет Министров Республики Абхазия заслушав и обсудив информацию Министра здравоохранения Республики Абхазия Авидзба Л.Б. «Об организации медицинской помощи сельскому населению Республики Абхазия» отмечает, что сельское здравоохранение Республики Абхазия представлено шестью ЦРБ всего на 790 коек.

В районах функционирует 15 СВА из 24-х и 36 ФАПов.

Укомплектованность врачебными кадрами по селам республики от 60% до 80%.

Общий бюджет районного здравоохранения составляет 60-2.560 руб., исполнение 74%.

Материально-техническая база лечебно-профилактических учреждений крайне бедна.

Учреждения сельского здравоохранения нуждаются в текущем или капитальном ремонте. Почти во всех районах отсутствует перепись детского населения. Нет систематического наблюдения за детьми по предусмотренным срокам. Иммунизация проводится по самообращаемости, что не полностью обеспечивает охват иммунизацией согласно календаря профилактических прививок. Следствием этого имеют место вспышки эпидемиологического паротита, краснухи, дифтерии в различных районах.

Все вышеперечисленные проблемы сельского здравоохранения влияют на организацию оказания медпомощи инвалидам Великой Отечественной войны и Отечественной войны в Абхазии, а также подросткам. Каждый третий призывник страдает хроническим заболеванием.

Почти во всех районах (кроме г. Гагра) практически, обеспеченность медикаментами по ст. 10 от 0 до 50%.

Приоритетным направлением в организации оказания медицинской помощи населению республики является улучшение в оказании медпомощи в родовспомогательных учреждениях.

Министерством здравоохранения Республики Абхазия совместно с Фондом медицинского страхования Республики Абхазия реализуется программа бесплатного обеспечения родовспоможения медикаментами и оснащение современной необходимой медицинской аппаратурой.

По программе реализовано 10395000 рублей.

Налажена экстренно-консультативная служба, с целью оказания экстренно-консультативной помощи на местах.

Ежеквартально по графику организованы выезды врачебных бригад, с целью оказания практической и методической помощи на местах.

Министерством здравоохранения Республики Абхазия, из имеющихся резервов, выделено медикаментов для сельского здравоохранения на сумму 790780 рублей.

Минздрав Республики Абхазия обеспечивает бесплатное лечение инсулинозависимых больных сахарным диабетом (от международных организаций).

Симптоматическое лечение онкобольных обеспечивает бюджет Правительства.

Из-за постоянного дефицита бюджета здравоохранения Правительство вынуждено проводить дотирование по разным статьям, даже на заработную плату (г. Ткуарчал).

Таким образом, финансирование здравоохранения состоит из средств районных бюджетов, дотаций Правительства, Фонда медицинского страхования и различных гуманитарных программ.

Кабинет Министров Республики Абхазия считает, что Главами администраций районов уделяется недостаточное внимание, организации оказания медицинской помощи сельскому населению.

Министерство здравоохранения Республики Абхазия недостаточно уделяет внимание решению кадровых вопросов на селе. Имея в своей структуре 2 медицинских колледжа (г. Сухум, г. Гагра), недостаточно обеспечивает районы кадрами средних медицинских работников.

Недостаточна обеспеченность врачебными кадрами.

Страдает санитарно-просветительская работа.

Министерству здравоохранения Республики Абхазия следует усилить контроль за организацией оказания медпомощи сельскому населению республики.

Исходя из вышесказанного.

Кабинет Министров Республики Абхазия

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Справку Министерства здравоохранения Республики Абхазия «Об организации медицинской помощи сельскому населению Республики Абхазия» принять к сведению. (прилагается).
2. Признать работу Министерства здравоохранения по организации медицинского обслуживания сельского населения недостаточной.
3. Министерству здравоохранения Республики Абхазия (Авидзба Л.Б.):
 - обеспечить медицинскими кадрами лечебно-профилактические учреждения сельского здравоохранения республики;
 - продолжать практику оказания медицинской помощи сельскому населению, осуществляя выезды на места;
 - улучшить оказание экстренно-консультативной помощи на селе;
 - наладить учет женщин репродуктивного возраста;
 - наладить учет и регулярное медицинское обследование детского населения (от рождения до призывного возраста).
4. Главам администраций районов Республики Абхазия:
 - обратить внимание на отсутствие сельского здравоохранения и принять действенные меры по организации медицинской службы на селе;
 - о проделанной работе информировать Кабинет Министров Республики Абхазия до сентября 2002 года.
5. Министерству здравоохранения Республики Абхазия (Авидзба Л.Б.), Министерству финансов Республики Абхазия (Бганба Л.Д.), главам администрации Очамчирского (Джопуа Х.Р.), Галского (Кишмария Р.Р.), Ткуарчалского (Харчилава В.Г.), Гулрыпшского (Харазия А.Р.), Гудаутского (Шамба Л.Н.), Гагрского (Еник Г.Р.) районов разработать Программу восстановления системы сельского здравоохранения и представить в Кабинет Министров Республики Абхазия, предусмотрев создание сельских врачебных амбулаторий и фельдшерско-акушерских пунктов по группам сел.
6. Контроль за ходом исполнения данного постановления возложить на Вице-премьера Республики Абхазия (Зантария В.К.), Министерство здравоохранения Республики Абхазия (Авидзба Л.Б.).

Премьер-министр
Республики Абхазия



А. Джергеня

СПРАВКА

**об организации медпомощи сельскому населению Республики Абхазия
(по данным статотчетов 2001г.)**

Сельское здравоохранение Республики Абхазия представлено шестью ЦРБ на 720 коек:

Гагрская ЦРБ	- 195 коек
Гулрыпшская ЦРБ	- 100 коек
Ткуарчалская ЦРБ	- 150 коек
Очамчырская ЦРБ	- 40 коек
Галская ЦРБ	- 75 коек
Гудаутская ЦРБ	- 160 коек
Гудаутская детская больница	- 50 коек

Функционирует четыре самостоятельных поликлиник (Гудаутская, Ново-Афонская, Пицундская и Цандрипшская), 2 диспансера – Гагрский тубдиспансер и Гагрский кожнодиспансер.

В районах Республики Абхазия из 24 сельских врачебных амбулаторий – функционирует 15:

Гагрский район	- 5 СВА (функционирует 4)
Гулрыпшский район	- 4 СВА
Очамчырский район	- 6 СВА (в 4-х СВА отсутствуют физические лица врачей Мачара, Члоу, Кутол, Джгерда)

В Гудаутском и Сухумском районах СВА отсутствуют.

По республике развернуто 36 фельдшерско-акушерских пунктов:

Гулрыпшский район	- 3 ФАП
Очамчырский район	- 13 ФАПов
Галский район	- 5 ФАПов
Сухумский район	- 1 ФАП
Гагрский район	- 14 ФАПов.

Укомплектованность врачебными кадрами выглядит следующим образом:

	Утверждено:	занято:	физ. лиц:	укомплект.:
Очамчырский район	30.5	24.5	13	80.3
Ткуарчалский район	29.0	23	13	79.3
Галский район	35.5	23	18	64.7
Гулрыпшский район	52.0	35	27	67.3
Гудаутский район	86.0	74.5	47	86.1
Гагрский район	162.0	121	97	74.6

Из них СВА:

Врачей по штату	- 23
занято	- 13
% укомплектовано	- 56.5
средний медперсонал по штату	- 42.5
занято	- 36.5
% укомплектовано	- 85.8
младший медперсонал по штату	- 12
занято	- 10
% укомплектовано	- 83.3

ФАПов:

средний медперсонал по штату	- 57
занято	- 52
% укомплектован.	- 91.2
младший медперсонал по штату	- 12.5
занято	- 8.5
% укомплектован.	- 68

Исполнение бюджета за 2001 год:

Бюджет районных сельских учреждений за 2001г. составляет 6042560 рублей.
Исполнение бюджета 74%.

По районам здравоохранение выглядит следующим образом:

г. Гагра ЦРБ развернута на 195 коек. вновь развернуто инфекционное отделение на 40 коек. терапевтическое отделение – 50 коек:
хирургическое отделение – 60 коек:
родильное отделение – 40 коек:
гинекологическое отделение – 25 коек:
детское отделение – 20 коек.

5 сельских врачебных амбулаторий:

- с. Лдзаа, с. Алахадзыхь, с. Псахара, с. Бзыбь, с. Гечрипш – 17 ФАП:
- Осечко (Лдзаа):
- Цитрусовый совхоз (Пицунда):
- Адзапш (Алахадзыхь):
- совхоз «Калинин» (Псахара):
- здравпункт (с. Бзыбь):
- Хейвани (с. Бзыбь - Гагра):
- Хагрипш (с. Бзыбь):
- Псоу (Псахара):
- Псоу ху (Псахара):
- Касырха (с. Бзыбь):
- Лаптаарха (с. Бзыбь):
- Ассабулет (с. Бзыбь):
- Ачмарда (п. Гечрипш):
- Мехадыр:
- Хамупсе (Уандрипш):
- Хышха (Уандрипш).

Кожен и противотуберкулезные диспансеры, станция скорой помощи с отделениями в Пицунде и Цандрьшш. Пицундская и Цандрьшшская больница (стационары в них свернуты).

Из – 5-ти СВА – функционируют – 4.

Бзыбская СВА – не функционирует из-за отсутствия кадров. Из 17 ФАПов – функционирует – 14, из них – 3 обслуживаются одним фельдшером. Технический персонал укомплектован на 67 %. Район испытывает дефицит в следующих специалистах: фтизиатры, рентгенологи.

Медикаментозное обеспечение в сельской местности в основном идет за счет гуманитарных организаций «Врачи без границ», республиканского бюджета, из средств выделенных администрацией и целевого медикаментозного обеспечения Министерства здравоохранения Республики Абхазия.

Всего утверждено	-151 врачебных должности
занято	-140 врачебных должности
вакантны	- 47 врачебных должности
физических лиц	- 87. совместителей – 16.

Бюджет Гагрской ЦРБ на 2001г.

план – 2599. фактически – 2185.8. исполнение – 84.1%

За 2001г. показатели по Гагрской ЦРБ выглядят следующим образом:

Всего поступило – 2491 больных, выбыло – 2424 больных.

Всего проведено н/дн: 26417

среднее пребывание – 10.7

работа койки в году – 135.5. оборот – 12.8. умерло – 48. % летальности – 19.

В 2001 г. родильное отделение посетило:

- беременных – 420. родов – 375. из них преждевременных – 17. многоплодных – 4.
24 кесарево сечение.

Из 374 родившихся детей:

- мертворожденных – 2. умерло новорожденных – 5. имеется четкая тенденция снижения рождаемости:

- 1999 год	- 470:
- 2000 год	- 422:
- 2001 год	- 377.

Летальность среди новорожденных:

- 1999 год	- 6 (1.3%):
- 2000 год	- 3 (0.7):
- 2001 год	- 5 (1.3).

Смерть новорожденных определена преимущественно ранней неонатальной смертностью (смертность в течение первых 6-ти суток). Причинами смерти 2001г. явились в 3-х случаях - врожденные пороки, 2 случая – родовые травмы.

План и выполнение профпрививок за 2001г.

	План	% вып.
1. Вакцинация коклюша	380	104.7
2. Ревакцинация коклюша	290	110.0
3. Вакцинация дифтерии	380	108.9
4. Ревакцинация дифтерии	1890	58.6
5. Вакцинация полиомиелита	380	117.6
6. Ревакцинация полиомиелита	740	71.7
7. Вакцинация кори	350	81.4
8. Ревакцинация кори	450	69.7
9. Вакцинация паротита	350	82.8
10. Ревакцинация паротита	400	-
11. Прививки против краснухи	750	75.7
12. Прививки против гепатита «В»	400	12.5
13. БЦЖ	1420	50.3
в т.ч. новорожденные	400	86.2
14. Реакция МАНТу	1500	131.9
в т.ч. положительные	-	8.2

ЛИДЗАВА ФАП. Профилактическую иммунизацию в Пицунде проводит СВА.

ФАП с. Псоу

Имеется прививочный кабинет, холодильник для хранения прививочного материала. Прививки производятся разовыми шприцами. Документация по прививкам ведется правильно. Плановыми прививками охвачено все детское население.

Гечрипшская СВА.

Профпрививки проводятся согласно календарному плану. Документация ведется правильно. Прививочный материал хранится в холодильнике. Имеются разовые шприцы. Прививки проводятся детскому и взрослому населению.

Цандрыпшский СВА.

Прививки проводятся согласно календарному плану. Имеется в наличии план. Прививочный материал находится в холодильнике.

Алахадзы СВА.

Холодильник не работает. В последние 6 месяцев прививки не производятся.

Пицундская СВА.

Прививки по плану проводятся как детям, так и взрослым. Прививочный материал хранится в холодильнике.

Материально-техническое оснащение СВА и ФАП в основном удовлетворительное, хотя помещения некоторых из них требуют капитального ремонта. Не хватает холодильников, инструментов, недостаточное медицинское обеспечение.

Такое же положение в Цандрыпшской больнице. Требуют капитального ремонта Колхидская и Псахарская амбулатории.

Бюджет Гагрского района

план – 2599 факт – 2185.8 исполнение – 84.1%

Гулрыпшский район.

Здравоохранение Гулрыпшского района представлено:
ЦРБ, 3 отделения, также:

- стоматологическая поликлиника;
- Драндская СВА;
- Пшадский ФАП № 2 (бывший СВА);
- Пшадский ФАП № 1, Шаумяновский ФАП, медпункт «Аэропорт» (бывшая медсан), Варчинский ФАП.

Гулрыпшская поликлиника обслуживает население 25 тыс. человек, из них около 4 тыс. проживает компактно в пос. Агудзера. На конец 2001г. по ЦРБ насчитывается 27 врачебных должности, занято-24,5, физических лиц – 17. Работает отделение скорой помощи с радиусом обслуживания до 10 км., функционируют: лаборатория, физиокабинет, рентгенкабинет, УЗИ, ЭКГ, кабинеты: хирурга, офтальмолога, кардиолога, уролога, фтизиатра (на базе туб. больницы), стоматологический кабинет (с протезистом).

За отчетный период поликлинику посетило – 22663 человек, из них: детей до 14 лет – 1926. Профосмотру в школах подлежало – 362, из них подростков – 141, на дому посетили – 3161, в т.ч. детей до 14 лет – 2118. В районе один гинеколог.

За 2001г. под наблюдением находилось 89 беременных женщин. Родили без осложнений из находившихся под наблюдением – 65.

В 2000 г. женскую консультацию посетило – 466.

В 2001 г. женскую консультацию посетило – 356.

Фтизиатрия 2000 г. взято на учет – 12 человек.

2001 г. взято на учет – 20 человек.

Психиатрия – на учете всего – 274, а в 2000 г. – 242.

Педиатрия 2000 г. под наблюдением состояло – 5678.

выбыло – 222, вновь взято – 248 чел.

В 2001г. состоят – 5720, выбыло – 160, взято – 202, родилось в 2000г. – 191, в 2001г. – 187 чел.

СТАЦИОНАР НА 100 КОЕК

Представлен 3-мя отделениями:

- терапевтическое – 40 коек;
- хирургическое – 30 коек;
- травматологическое – 30 коек.

Имеется централизованное водо-тепло электроснабжение. Лечебно-диагностическая аппаратура устаревшая.

Медикаментозное обеспечение осуществляется через МККК, МСФ и МОРа. Штаты укомплектованы на 98%.

за 2001г.	тер.	хирург.	травмат.
- поступило	280	226	
- выписано	280	208	
- проведено койко- дней	3392	2761	
- оборот койки	11.1	6.8	
- сред. пребывание на койке	13.4	12.6	
- летальность	1.8	3.3	
- число операций		175	
- хирург. актив.		77.2	
- послеоперационная летальность		2.2	

Бюджет Гулрыпшского ЦРБ на 2001г.

план – 328.7. фактич. – 274.7. исполнение – 84.4 %

Драндская СВА – расположена в типовом здании бывшего Драндского роддома. Штатами полностью некомплектована. Холодильника нет. Плановая вакцинация не проводится. Нет шкафа экстренной помощи. Медикаменты и шприцы получают из МСФ. Работает на 0.5 ставки терапевт, акушерка, медсестра хирургического кабинета, патронажная медсестра, вакциниатор, лаборант. Перепись населения проведена. По детскому населению документация не ведется. плана прививок нет. Инвалиды войны Абхазии и инвалиды детства не взяты на учет. Статистика умерших не ведется. Заработную плату получают.

ФАП № 2 (Пшп) Кировская агрофирма располагается в одном кабинете частного дома. Материально-техническое обеспечение неудовлетворительное. Нет холодильника, шкафа экстренной помощи. Медикаменты от «Врачей без границ» не получают. Работают: фельдшер, окулист, акушерка, патронажная медсестра. Проведена перепись детского населения. Медицинская документация не ведется. Прививки не делаются. Нет списков женщин репродуктивного возраста, инвалидов ВОВ и инвалидов ОВ в Абхазии. Заработную плату не получают.

ФАП № 1 (Пшп) – расположен в 1 комнате собственного дома, работает фельдшер. Материально-техническое обеспечение неудовлетворительное. Нет шкафа экстренной помощи, холодильника, гинекологического кресла. Медикаменты от МСФ не получают. Медицинская документация не ведется. Переписи населения нет. Прививки не проводятся. Нет списка женщин репродуктивного возраста, беременных, участников ВОВ и инвалидов ОВ в Абхазии, детей инвалидов. Заработную плату не получают.

ФАП с. Шаумяновка – расположен в 1 комнате здания администрации. Работает фельдшер, акушерка, детская медсестра. Материально-техническое обеспечение неудовлетворительное. Нет холодильника, шкафа экстренной помощи. Перепись взрослого и детского населения не определяется. Медицинская документация не ведется. Плановые прививки не проводятся. Нет списков беременных женщин репродуктивного возраста, на инвалидов ОВ в Абхазии и детей инвалидов. Медикаменты получают от МСФ. Отчет по медикаментам ведется. Заработную плату получают.

Медпункт «Аэропорт» расположен в типовом здании, нуждается в капитальном ремонте. Материально – техническое обеспечение медикаментами неудовлетворительное - нет холодильника, нет гинекологического кресла, шкафа экстренной помощи. Медикаменты с 1998 г. – не получают. Работает врач, 2 медсестры. Проведена перепись только взрослого населения. Медицинской документации нет. Нет списков детского, женского населения, списков женщин репродуктивного возраста, инвалидов ВОВ и инвалидов ОВ в Абхазии. Прививки детскому населению не проводятся.

ФАП с. Варча – расположен в одной комнате частного дома. Работает фельдшер. Материально-техническое обеспечение неудовлетворительное. Нет шкафа экстренной помощи, нет холодильника, гинекологического кресла, препаратами и дезсредствами не обеспечиваются. Перепись населения не проведена. Документация медицинская не ведется. Профпрививки не проводятся. Заработную плату не получают.

ФАПы колхоза «Мясникова», с. Бабушара, СВА –Владимировка, Ганахлаба, Мачара, Мерхеул, Цебельда – не функционируют.

Сухумский район – функционирует только СВА с. Эшера. Расположен в 2-х комнатах 5-ти этажного дома. Нуждается в косметическом ремонте. Работают – врач, акушерка-фельдшер, патронажная медсестра. Материально-техническое и медикаментозное обеспечение удовлетворительное. Медикаменты получают из МСФ. Учетная документация ведется. Холодильник имеется, но не работает. Профпрививки не проводятся. Перепись населения проведена. Есть списки взрослого, детского населения, беременных, инвалидов ВОВ и инвалидов ОВ в Абхазии.

Дети-инвалиды на учете не состоят. Зарплату получают нерегулярно.

Бюджет ЦРБ на 2001 г. Сухумского района

план- 146.4 фактич. 26.5 исполнение – 18%.

Очамчырский район - функционирует только 27 ЛПУ, в т.ч.: ЦРБ, 6 СВА, 23 ФАПов.

Очамчырская ЦРБ рассчитана на 40 коек: в т.ч.: 20 терапевтических, 15 хирургических, 5 акушер- гинекологических. На 1 этаже здания расположена поликлиника. Согласно штатному расписанию на 2001г. в ЦРБ имеется 24.5 ставки врачебных должностей, фактически занято – 15.

ПО СЕЛАМ:

1. 6 врачебных ставок, занято – 3.

2. Средний медицинский персонал ставок – 51, занято – 32.

За 2001 г. проведено стационарное лечение – 215 чел., (1848 календарных дней), число посещений поликлиники включая профосмотры – 35744.

В педиатрическом кабинете осмотрено: 5837 детей. Проведено профпрививок, в т.ч. и в сельской местности – 2225, т.к. в районе нет гинеколога, большинство беременных стоят на учете в женской консультации. Из-за низкого уровня жизни населения, зачастую беременные женщины не наблюдаются нигде, рожают на дому. Нет узких специалистов (окулиста, ЛОР-врача, гинеколога, дерматолога, анестезиолога, травматолога). Большинство больных предпочитают лечение на дому, т.к. в ЦРБ нет воды, в зимнее время больница не отапливается, отсутствует питание больных в стационаре. Медикаментозное обеспечение в основном за счет международных организаций «Врачи без границ», МККК, которые поставляют медикаменты один раз в 3 месяца, что крайне недостаточно. Район обслуживает 1 машина скорей помощи, которая часто выходит из строя и нет необходимого запаса горючего.

СВА Атара-Абхазская – материально-техническая база неудовлетворительная. 1 врач и 1 медсестра. Прививочные материалы хранятся в контейнере-холодильнике. Плана прививок нет. Переписи детского населения нет. Перепись взрослого населения проведена. Учет медикаментов получаемых от врачей без границ не ведется.

СВА с. Кутул – нуждается в капитальном ремонте. Имеется 1 врач-терапевт, 1-фельдшер, 1 медсестра. Материально-техническая база неудовлетворительная, нет холодильника, нет шкафа для экстренной помощи. Имеется план профилактических прививок. Прививочный материал хранится в холодильнике.

СВА Джгерда – здание непригодно для эксплуатации. Работает 1 медсестра, ведущая прием на дому, медикаменты она получает от «Врачей без границ», но их статучет не ведется. Профпрививки не проводятся, меддокументация не ведется. Помощь только при обращаемости.

В СВА Члоу – работает фельдшер, акушер, медсестра. Материально-техническая база удовлетворительная. Имеется холодильник для хранения вакцин. План профпрививок имеется. Меддокументация имеется, но оформляется некачественно. Всего в СВА число посещений 9010, а на дому – 1232.

В ФАПах сел – Джгерда, Адзюбжа, Гвада, Члоу, Тамыш, Моква, Моквская чайная фабрика, Меркула, Гуп, Арасатзых, Баслаху, Тхина, Река, Кындг, Ачигвара, Илор число посещений - 10590, а на дому - 2297. Не работают ФАПы сел: Лашкиндар, Аквадка, Тоумыш, Джал, Шешелети, Гудава, Аджампазра, Лабра. Материально-техническое оснащение ФАПов неудовлетворительное. Помещения нуждаются в текущем ремонте. Многие из них вынуждены ютиться в комнатах школ и зданий администрации сел, что не соответствует санитарным нормам, не хватает медперсонала. В основном в ФАПах профпрививки не проводятся. Планов профпрививок нет. Нет переписи детского и взрослого населения.

Не ведется меддокументация. Беременные женщины не состоят на учете. Нет списка женщин репродуктивного возраста. Не ведется статучет медикаментов. Зарплату медработники не получают.

Бюджет на 2001 г. Очамчырского района

план- 351.6 фактически – 352 исполнение 100%.

Ткуарчал. Медицинское обслуживание осуществляется ЦРБ, фельдшерско-акушерскими пунктами. В ЦРБ по штату предусмотрено 25 врачей, 59.5 – младший медперсонал, 22-прочие. Фактически работают 13 врачей, 75.5 - средний медперсонал, 48-младший персонал, 17-прочие. Всего врачами ЦРБ принято 17650 человек, а вспомогательными – 6710 чел. Проведено плановых прививок 2686. В ЦРБ развернуто 150 коек, из них: терапевтические – 30, хирургические – 30, инфекционные – 25, детские – 25, родильные – 30, гинекологические – 10.

	Терапевтич. отделение		Хирургич. отделение		Инфекцион. отделение		Родильное отделение		Детское отделение		Гинекологич отделение	
	2000 год	2001 год	2000 год	2001 год	2000 год	2001 год	2000 год	2001 год	2000 год	2001 год	2000 год	2001 год
Всего больных	96	80	317	277	96	149	309	291	108	87	173	151
Проведено койко- дней	12296	713	5301	371.9	1112	1386	2352	2286	1216	1904	1042	1019
Оборот койки	3.2	10	10.5	12	3.7	7	7.6	10	4.3	3	17	11
Средн. пребыв. больного к.дн	13.5	12	16.7	15	11.5	8	7.6	8	11.2	6	6	6
Летальность	2.1	3.7	2.2	1	1.4	-	0	0	1.8	-	0	0
Проведено операции	-	-	180	172	-	-	23	20	-	-	5	4
Послеоперац. летальность	-	-	0.6	1.1	-	-	-	-	-	-	-	-

Поликлиника.

В поликлинике амбулаторный прием ведется следующими врачами:

- 0.5 ст. – невропатолог
- 2 ст. -терапевта
- 1ст. -хирурга
- 1ст. -фтизиатра
- 1ст. -дермотовениролога
- 1ст. -гинеколога
- 1ст. -педиатра

С июля 2001 г. – назначен заведующий поликлиникой.

Отсутствуют: заместитель главного врача по лечебной части, главная медсестра.

Всем зданиям нужен капитальный ремонт. ЦРБ находится в аварийном состоянии. Обеспечение медикаментами осуществляется «Врачами без границ», что крайне недостаточно. Заработная плата выплачивается крайне нерегулярно. Лечебно-профилактическая помощь населению осуществляется. В ФАП поселка «Акармара» - 1 фельдшер. В селах Первая Бедия, Чхортол, Уарча, Окум, Лехур фельдшеры отсутствуют. Материально-техническое оснащение ФАПов крайне неудовлетворительное. Нет соответствующих типовых медпунктов, местами отсутствует электроосвещение. Никакая документация не ведется. Работники здравпункта не проводят профработу среди населения, отмечается нехватка медкадрами, как среднего так и младшего медперсонала.

Главами администраций на местах не уделяется внимание на нужды медработников, не занимаются оснащением медпунктов. Зарплата выплачивается нерегулярно.

Бюджет ЦРБ на 2001 г. Ткуарчалского района

план - 698.3 факт- 243.2 исполнение 34.8 %

Гудаутская ЦРБ – рассчитана на 160 коек. В I-ом корпусе расположены 3 отделения: терапия на 45 коек, акушер-гинекология на 45 коек, хирургическое – на 40 коек. Во II-ом корпусе: инфекционное отделение на 30 коек. Помимо этого работают следующие кабинеты: физиотерапевтический, ЛФК, стоматологический, рентгенкабинет, кабинет функциональной диагностики, кабинет переливания крови, лаборатория, служба скорой помощи, стоматологический кабинет.

Терапевтическое отделение – штат укомплектован, поступило 278, выписано – 258, из них сельские – 108. Выписано с выздоровлением – 113, выписано с улучшением – 127, выписано без перемен – 16, с ухудшением – 2 человека, умерло – 13. Проведено 2400 койко-дней, средняя занятость койки – 53.3, оборот койки – 5.4, среднее пребывание на койке – 9.3.

Акушерско –гинекологическое отделение – штат укомплектован, поступило – 418, выписано- 416, проведено- койко-дней – 2801, средняя занятость койки – 62.3, оборот койки – 9.2, среднее пребывание – 6.8, всего родов – 286, (живыми – 3, мертвыми –3) акушерские операции – 23, гинекологические операции – 122.

Хирургическое отделение - штат укомплектован, поступило – 254, выписано- 248, проведено- койко-дней – 2765, средняя занятость койки – 69.1, оборот койки – 62, среднее пребывание на койке – 11.1, умерло – 9, хирургические операции – 108, амбулаторный прием – 521, из них детей – 189.

Инфекционное отделение- штат укомплектован. Поступило – 140, из них детей – 51, выписано – 143, умер – 1, проведено койко-дней – 1835, средняя занятость койки – 61.2, оборот койки – 4.6, среднее пребывание – 12.9, летальность – 0.7%. В скорую помощь обращаемость – 1939.

Поликлиника – расположена в 2-х этажном здании, здание нуждается в капитальном ремонте, непригодно для эксплуатации. Отопления нет, водоснабжение не функционирует. Всего в поликлинике работают – 55 чел. Врачей – 16, медсестер – 20, младший персонал – 10.5, прочие – 8.5, на хозрасчете – 7 человек. Всего принято за 2001 г. – 6114, из них по поводу заболевания детей - 2944, посещений на дому – 219, осмотрено профилактически – 710, в целях выявления больных туберкулезом – 912, в условиях больных сиюлитом – 920. Состоят на учете инвалиды ВОВ – 254, инвалиды ОВ в Абхазии – 223, ВКК прошло – 97 чел., число посещений в поликлинику уменьшается. В сельской местности отсутствуют лечебно-профилактические учреждения. В течение 10-ти лет в поликлинике нет невропатолога, психиатра, нарколога, ревматолога, онколога, уролога, инфекциониста. Не хватает терапевтов, гинекологов.

Бюджет ЦРБ на 2001 г. Гудаутского района

план 1817.8 факт 1316.4 исполнение – 72.4

Галская ЦРБ – находится в черте города по ул. Меликишвили 7, в 2-х этажном здании.

На I –ом этаже расположены: поликлиника, женская консультация, регистратура, рентгенкабинет.

На 2-ом этаже расположены: родильное отделение, травматологическое отделение, урологическое отделение.

Штат в количестве 94,5 ед. с месячным фондом зарплаты 27773 руб. Укомплектованность штата в больнично-поликлиническом объединении 60%. Из них: врачей – 29,5 (факт. 21), медсестер – 37 (факт. 36), санитарок – 18 (факт. 12). В 2001 г. всего обращений больных:

а) амбулаторных – 3720. Из них по месяцам:

I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
274	412	390	327	210	216	330	458	369	187	215	332

б) стационарных – 493: из них хирургических – 362, урологических – 24, травматологических – 101, произведено операций – 351. Из них: аппендектомия – 23, аденома простаты – 23, парапроктит – 10, киста яичника – 16, холецистэктомия – 13, дермоидная киста – 12, геморроидэктомия – 18, грижесечение – 27, оварэктомия – 17, фимоз – 16, крипторхизм – 15, суправагинальная ампутация матки – 9, удаление липомы – 10, удаление атеромы – 53, резекция кишки с наложением – 1, перфорация желудка – 1, кесарево сечение – 6, травматологические операции – 101. Всего-351 операция. Из них: произведено экстренных операций – 28, хирургических – 277, терапевтических – 130, детских – 28, невропатологических – 10, ЛОР-больных – 6, гинекологических – 2.

В отделении скончался 1 больной через 8 часов после доставки в больницу с обширным трансмуральным инфарктом миокарда. Также в больницу доставлены трупы военнослужащих и служащих в органах внутренних дел – 2, гражданских лиц – 4.

В больнице оказывалась первая помощь раненым военнослужащим, проходящим службу в рядах вооруженных сил Республики Абхазия. После чего производилась транспортировка в Агудзерский военный госпиталь. Всего 9 больных.

С 1 января 2001 г. в родильном отделении принято 138 родов из них 6 кесарево сечение. Произведено аборт – 72.

Нормальные роды – 132

Нормальные роды с расс. промежности – 25

Роды с налож. акуш. щипцов –

Роды с налож. вакуума –

Нефропатия I и II ст. – 1

Кровотечение от 350 до 500 мм - 2

угроза выкид. (малые сроки) - 7

преждевременные роды - 5

анемия беременн. - 8

пиелонефрит - 4

Преждевременные роды - 1, кесарево сечение – 6, патологические роды - патологическая беременность - , нефропатии -

В Галском районе функционируют следующие амбулатории: с. Чубурхинджи, с. Саберно, с. Отобая, Б-Баргеби, Н. Баргеби, с. Сила, с. I-Гал. Все амбулатории обеспечиваются медикаментами, доставляемые МСФ. В больницу медикаменты доставляются МККК раз в месяц. В г. Гал и районе выявлено 9 туберкулезных больных, которые проходят курсы лечения в п. Гулрышш. Учитывая то обстоятельство, что больница находится на самофинансировании, прием врача стоит 20 рублей, госпитализация – 200 руб. за время пребывания больного в стационаре.

Бюджет ЦРБ на 2001 г.

план – 673,4 факт – 565,6 исполнение – 84%.

Следует отметить, что высокий процент исполнения бюджета в некоторых районах является показателем неправильного планирования бюджета, т.е. плановые цифры очень низкие.

Крайне низка материально-техническая база ЛПУ сельского здравоохранения. Объекты здравоохранения размещены в основном в нетиповых зданиях, требующих капитального или текущего ремонта и не соответствуют санэпидтребованиям.

Недостаточно обеспечение мягким и твердым инвентарем, медицинским оборудованием и аппаратурой. Нерегулярно производится оплата заработной платы медицинским работникам.

Из-за отсутствия финансирования сельского здравоохранения даже при наличии кадрового потенциала, медицинские пункты в селах не функционируют (Сухумский, Очамчырский, Гудаутский, Ткуарчалский районы).

Из-за отсутствия и неполноценного функционирования первичных звеньев здравоохранения на недостаточном уровне организация медпомощи сельского населения, что негативно отражается на демографической ситуации республики (ежегодно отмечается снижение рождаемости). Несвоевременно берутся на учет беременные женщины, несвоевременно санируются беременные женщины из «группы риска», что приводит к осложнениям в родах, проявлению различных патологий плода и новорожденных, рождению детей с различными патологиями. Повышается риск детского травматизма, мертворождение, повышается показатель ранней неонатальной смертности.

В селах в основном отсутствует перепись детского населения, нет систематического наблюдения за детьми по предусмотренным срокам, иммунизация проводится по самообращаемости в районные центры или выездными бригадами, организованными Министерством здравоохранения Республики Абхазия. Это не полностью обеспечивает охват иммунизации детского населения, согласно календаря профпрививок. Следствием чего имели место вспышки эпидемии паротита, краснухи, дифтерии в различных районах республики. Как известно, вышеперечисленные инфекции могут привести к грозным осложнениям, как бесплодие, выкидыши, рождение детей с различными аномалиями.

Вышеперечисленные причины также влияют на организацию оказания медпомощи инвалидам ВОВ и инвалидам ОВ в Абхазии, оздоровление подростков-призывников (каждый третий призывник страдает хроническими заболеваниями). Отмечается поступление в стационары районных центров и городов больных с запущенными формами хронических заболеваний или в крайне тяжелом состоянии, что часто является причиной летального исхода. Анализ смертных случаев стационаров показал, что основная причина смерти детей первого года жизни - результат позднего обращения из сел (из 9-ти случаев - 6).

Недостаточно обеспечиваются учреждения здравоохранения из районного бюджета. В основном медикаментозное обеспечение осуществляется через гуманитарные организации, которые покрывают потребность не более чем на 25%.

Министерством здравоохранения Республики Абхазия разработан план развития здравоохранения Республики Абхазия на 5 лет, где учтены потребности сельского здравоохранения (финансирование за счет Республиканского бюджета, ОМС и частично платных услуг).

Реализовываются целевые программы:

- «По снижению туберкулеза среди детского и взрослого населения».

В свете этой программы силами кураторов Республиканского тубдиспансера и фтизиатром Сухумской детской поликлиники осуществляется диспансерное наблюдение туберкулезных больных и инфицированных и бесплатное медикаментозное обеспечение населения, в том числе и сельского. Реабилитация больных туберкулезом осуществляется на местах врачами-фтизиатрами и медсестрами.

-«По реабилитации и лечению детей с ДЦП».

В течение полутора лет взяты на учет все дети инвалиды с ДЦП, которым проводятся обследование, бесплатные курсы лечения и медикаментозное обеспечение. Из-за отсутствия в районах врачей-невропатологов Министерством здравоохранения организовываются выездные бригады с узкими специалистами (ЛОР).

окулиста, невропатологов, кардиолога) с целью оказания практической, консультативно-методической помощи на местах.

Приоритетным направлением организации оказания медицинской помощи населению Республики Абхазия является улучшение медобслуживания в родовспомогательных учреждениях. Минздрав Республики Абхазия совместно с ОМС реализует Программу бесплатного обеспечения родовспоможения и оснащения современной необходимой медицинской аппаратурой этих учреждений. Так, за 2001 г. по Программе реализовано – 1039500 руб. На 2002 г. запланирована эта же Программа. Стоимость – 2000000 руб.

С целью оказания медицинской помощи населению Очамчирского района Министерство здравоохранения Республики Абхазия проявило инициативу об открытии сельской врачебной амбулатории в с. Тамыш. В 2001 г. амбулатория начала функционировать. Финансирование проекта осуществляла одна из неправительственных организаций. С целью оказания экстренно-консультативной помощи на местах, налажена экстренно-консультативная помощь по всей республике.

Министерство здравоохранения Республики Абхазия имеет самую непосредственную связь со всеми структурами сельского здравоохранения и по мере возможности, старается улучшить состояние сельского здравоохранения.

С этой целью были выделены медикаменты:

	2000 г.	2001 г.
Гагрская ЦРБ	103421	146012
Гудаутская ЦРБ	914.62	101433
Гудаутская детская больница		28.476
Очамчирская ЦРБ	50418	70549
Гал	31988	87.514
Гулрыпш	41198	61.420
Ткуарчал	73929	80.637 и т.д.
Всего:	392.416	576.041

Министерство здравоохранения при содействии Грузино-абхазской координационной комиссии, организационной технической поддержке ООН проводит по всей Республике Программу обеспечения инсулином больных сахарным диабетом. Через бюджет Министерством здравоохранения Республики Абхазия по статье «Эпидфонд» онкобольные по всей Республике обеспечиваются обезболивающими средствами. По этой же статье все работы в республике обеспечиваются вакцинами непоставляемые международными организациями, приобретаются вакцины от гепатита «В» (для детей первого года жизни, детей 13 лет.), краснухи, паротита, антирабическая вакцина и др.

Инвалидам ВОВ и инвалидам ОВ в Абхазии постоянно оказывается посильная медикаментозная помощь. На медикаментозное обеспечение инвалидов - спинальников во всех районах Министерство здравоохранения через Фонд медицинского страхования ежегодно выделяет 120.0 тыс. руб., а так же выделены 2 палаты в Гулрыпшской центральной районной больнице