

раза; уменьшить долю несвоевременного обследования с 25% до 5%; возрастание полноты обследования с 48% до 85%; сокращение числа диагностических ошибок в 0,5 раза; сократить средние сроки лечения больных в среднем на 2-3 дня, что дало определенный экономический эффект.

Таким образом, оценка качества медицинской помощи позволила интенсифицировать труд и повысить его качество, улучшить результаты обследования и лечения больных, получить значительный экономический эффект, подготовить к работе медицинских работников в новых условиях хозяйствования.

## БРИГАДНАЯ ФОРМА ОРГАНИЗАЦИИ ТРУДА В ЦРБ

Кравец В.В., Кравец А.В..

Конотопская центральная районная больница

В Конотопской центральной районной больнице имеется определённый опыт бригадной формы организации труда, который используется на протяжении последних 5-ти лет. В составе больницы имеются стационар на 800 коек, поликлиника для взрослых на 600 посещений в смену, поликлиника для детей на 250 посещений в смену, стоматологическая поликлиника, станция скорой неотложной медицинской помощи, станция переливания крови, противотуберкулёзный и онкологический диспансеры и др..

По бригадному методу работает 8 структурных подразделений. Имеются комплексные бригады (весь коллектив отделения) и специализированные бригады (врачей, медсестёр, санитарок, лаборантов, хозяйственной службы) и др..

Нами разработаны критерии для врачей, которые включают количество пролеченных больных, качество обследования, своевременной диагностики и лечения, внедрения новых методов обследования и лечения,

выполнения функциональных обязанностей. критериями для медсестёр являются: качество и количество выполненной работы, выполнение функциональных обязанностей и дисциплина труда.

Для бригады санитарок используем следующие показатели: количество и качество выполненной работы, трудовая дисциплина и культура общения с больными.

Мы разработали перечень необходимых документов и был издан указ по больнице. Ежемесячно проводились собрания коллектива бригады, где обслуживались итоги работы и выводился коэффициент трудового участия (КТУ) каждого сотрудника бригады. На собраниях решается вопрос о размерах доплаты к основной заработной плате или премии за работу по бригадному методу.

КТУ выставлялся по сумме баллов в конце месяца по утверждённым критериям для врачей, медсестер, лаборантов, санитарок, которые изложены выше. Применяли 10-ти балльную оценку по каждому критерию. Порядок применения КТУ определяется на общем собрании бригады.

Внедрение бригадной формы организации труда является важной составной частью нового хозяйственного механизма.

## ВСТЕЧАЕМОСТЬ *HELICOBACTER PYLORI* У БОЛЬНЫХ С ДЕСПЕПСИЕЙ ЖЕЛУДКА

В.П. Кравец, В.Ф.Петренко, В.Ю.Герасименко  
Конотопская центральная районная больница

В этиологии хронического гастрита особое значение уделяется *Helicobacter pylori* /HP/. Однако, в отечественной литературе мало работ посвященных изучению встречаемости HP в слизистой оболочке желудка при различных её морфологических изменениях. В работе изучены результаты исследований биопсий