

РЕФОРМУВАННЯ ІНФЕКЦІЙНОЇ СЛУЖБИ ОБЛАСТІ В УМОВАХ СЬОГОДЕННЯ

Павлюк П.О., Сніцарь А.О., Ільченко І.П.

Управління охорони здоров'я обласної держадміністрації, обласна інфекційна клінічна лікарня ім. З.Й. Красовицького, м. Суми

Інфекційні хвороби - це не лише показник якості життя і здоров'я окремої людини, а й важлива соціально-економічна проблема, яка має наслідки для держави в цілому, залишаючись однією з основних причин інвалідності і смертності населення.

Зкладами охорони здоров'я області сумісно з санепідслужбою і медичним інститутом СумДУ здійснений комплекс заходів, спрямованих на зниження рівня інфекційної захворюваності та недопущення втягнення до епідпроцесу об'єктів підвищеного епідризику, завдяки чому вдалося уникнути епідспалахів і зберегти умови для нормального функціонування життєзабезпечуючих служб області.

Проте епідемічна ситуація залишається напруженою, щорічно в області реєструється біля 200 тисяч випадків захворювань на інфекційні хвороби. У такій ситуації дуже важливо керуватись результатами аналізу діяльності інфекційної служби, її матеріально-технічного забезпечення та готовністю до роботи в умовах епідускладень і виникнення випадків особливо небезпечних інфекцій.

Загалом ресурси і матеріально-технічне забезпечення інфекційної служби Сумської області на рівні державного. Мережа інфекційної служби області – це 23 стаціонари, 16 із них розміщені на базі центральних районних лікарень, 6 - у м. Суми, 16 (66,7 %) стаціонарів знаходяться в типових приміщеннях (Україна – 40 %). Ліжковий фонд інфекційної служби області становить 697 ліжок, в тому числі 417 для дорослих і 280 - для дітей. Таким чином, забезпеченість інфекційними ліжками для дорослих складає 3,49 на 10 тис. населення (Україна - 3,21), інфекційними ліжками для дітей – 14,2 (Україна – 16,07).

Значно нижчі за середньообласні показники забезпеченості інфекційними ліжками для дорослих у Конотопському районі – 1,57, Ямпільському – 1,84 (і ті не працюють), Глухівському – 2,41. Найнижча забезпеченість інфекційними ліжками для дітей у Роменському – 3,35, Глухівському – 4,86, Конотопському – 4,89 районах.

Краще, ніж у державі, область забезпечена боксованими ліжками – 70,7 % (Україна – 39 %).

Відповідають нормативам 15 стаціонарів – 62,5 % (Україна – близько 35 %). Два стаціонари потребують реконструкції (Путивльська, С. Будська ЦРЛ), два – нового будівництва (інфекційне відділення обласної Роменської психлікарні, обласна інфекційна клінічна лікарня), один – капітального ремонту (В. Писарівська ЦРЛ). Дуже повільно вирішується питання відкриття інфекційного відділення в Ямпільській ЦРЛ. Лише 2 відділення мають локальні очисні споруди (8,7 %).

Усі інфекційні стаціонари у своєму складі мають палати інтенсивної терапії, оснащеність обладнанням та апаратурою яких складає 76 %. Майже зовсім не обладнані палати інтенсивної терапії в інфекційних відділеннях С. Будської, Путивльської, В. Писарівської, Л. Долинської ЦРЛ.

Наказом управління охорони здоров'я Сумської ОДА від 3 квітня 2007 р. № 318 “Про створення відділення інтенсивної терапії на базі Сумської обласної інфекційної клінічної лікарні ім. З.Й. Красовицького” в травні 2007 р. розпочато функціонування відділення інтенсивної терапії в Сумській обласній інфекційній клінічній лікарні. З травня 2009 року в відділенні інтенсивної терапії і реанімації впроваджений в дію апарат для гемодіалізу з модулем екстракорпоральної підтримки печінки “Штучна печінка”, перший

в північно-східному регіоні держави.

Аналіз діяльності ліжкового фонду інфекційної служби показав, що кількісні і якісні середньообласні показники на рівні середньодержавних. У 2008 році дещо нижчий за минулорічний відсоток виконання плану ліжко-днів інфекційних ліжок для дорослих – 64,6 проти 67,8. Найнижчі показники ефективності використання інфекційних ліжок для дорослих у Глухівському районі 35,3, Охтирському – 41,04, Роменському – 43,6. Районним фахівцям даних ЦРЛ необхідно вжити заходів щодо підвищення ефективності використання інфекційних ліжок для дорослих.

Набагато ефективніше в області працюють ліжка для дітей, відсоток виконання плану ліжко-днів становить 93,3 (2007 р. – 89,3), практично не працюють ліжка в Л. Долинському районі (7,2 %, 2007 р. – 10,8 %).

Слід відмітити, що тенденція до зниження активності використання інфекційних ліжок спостерігається сьогодні в усіх областях України загалом, але у зв'язку з постійною потенційною загрозою виникнення спалахів, епідемій і, навіть, пандемій, мова про скорочення ліжкового фонду служби не йдеться, так як інфекційне ліжко – резерв охорони здоров'я.

Поліклінічна допомога хворим надається у 26 кабінетах інфекційних захворювань.

Кадровий потенціал інфекційної служби в області достатній: працює 72 інфекціоніста, в т.ч. 13 дитячих. Забезпеченість лікарями інфекціоністами складає 0,5 на 10 тис. населення (Україна – 0,6). На сьогодні підготовленими спеціалістами укомплектовані практично всі інфекційні стаціонари і кабінети інфекційних захворювань, крім посад лікарів-інфекціоністів Л. Долинської, С. Будської ЦРЛ.

Фаховий рівень інфекціоністів області вищий за державний. Питома вага атестованих лікарів інфекціоністів від підлягаючих становить 98,7 % (Україна - 94,5 %), від загальної кількості – 76,6 % (Україна – 71,3 %).

Враховуючи вищезазначене та з метою удосконалення надання медичної допомоги інфекційним хворим області та обсягів кваліфікованої медичної допомоги хворим з інфекційною та паразитарною патологією, в області прийнятий відповідний наказ управління охорони здоров'я Сумської ОДА від 28.09.09 № 627, яким удосконалений порядок направлень і госпіталізації хворих з інфекційною та паразитарною патологією.

Поряд з цим, однією з задач сьогодення залишається покращення якості амбулаторно-поліклінічної допомоги інфекційним хворим. І в цьому напрямку важливим є визначення ролі лікаря загальної практики-сімейної медицини в діагностиці, лікуванні та профілактиці інфекційних хвороб, що вимагає від нас зосередити увагу на удосконаленні підготовки медичних працівників усіх рівнів з питань інфектології.