

В республике проводится большая работа по улучшению общего санитарного состояния детских дошкольных учреждений, уменьшению их переуплотненности. Это благоприятствует лучшему физическому развитию, снижению общей и инфекционной заболеваемости детей дошкольного возраста. Значительное внимание уделяется санитарно-техническому состоянию и гигиеническому содержанию объектов общественного питания и торговли, повышению санитарной грамотности их работников.

Важное место в проведении всех санитарно-оздоровительных мероприятий занимает санитарное просвещение. Пропаганда медицинских и гигиенических знаний из года в год расширяется, совершенствуется как по форме, так и по содержанию.

В своей работе учреждения санитарно-эпидемиологической службы широко используют общественность и актив Красного Креста. В последние годы много усилий направлено на подготовку специального профилированного актива, оказывающего большую помощь органам здравоохранения в проведении профилактических мероприятий.

Достигнутые успехи явились результатом многолетнего творческого труда большого отряда энтузиастов санитарного дела нашей республики, труда, в который вложен ум, призвание, сердечная и душевная забота о людях, упорство, терпение, требовательность, инициатива, энергия и дух бойца. О больших и достойных делах работников санитарной службы нашей республики можно судить по оценке их труда за последние годы. 6 человек награждены орденами Ленина, Трудового Красного Знамени, «Знак Почета», 3 человека удостоены почетного звания заслуженного врача РСФСР и 11 — звания заслуженного врача ТАССР, 33 человека награждены значком «Отличник здравоохранения», 7 врачей имеют высшую квалификационную категорию и 40 — первую категорию. 129 человек являются ветеранами, проработавшими в санитарно-эпидемиологической службе 20 и более лет. Коллективы 40 санэпидстанций борются за звание «Коллектив коммунистического труда», 850 человек борются за звание «Ударник коммунистического труда», из них 710 человекам это звание присвоено и подтверждено.

Большой путь пройден за 50 лет. Отмечая свой юбилей, работники санитарно-эпидемиологической службы республики ясно видят стоящие перед ними задачи и сделают все для их выполнения.

удк 614.2

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ МОРДОВСКОЙ АССР НА ПОДЪЕМЕ

Министр здравоохранения Мордовской АССР Н. Я. Назаркин

На современном этапе одной из важных задач советского здравоохранения является дальнейшее улучшение качества медицинского обслуживания сельского населения, организация специализированных видов медицинской помощи на селе.

Министерство здравоохранения Мордовской АССР и его органы на местах при активном содействии партийных и советских организаций, промышленных предприятий, колхозов и совхозов за последние годы добились заметных успехов в решении этих вопросов.

К началу пятилетки (1965—1970 гг.) из 21 сельской районной больницы республики 14 имели мощность от 50 до 150 коек и 2 — менее 50 коек.

Специализированная медицинская помощь сельскому населению оказывалась в основном в республиканской больнице и в 5 центральных районных больницах. Значительная протяженность республики, недостаточная сеть шоссейных дорог с твердым покрытием в большинстве районов, большая разбросанность населенных пунктов создавали труд-

ность для сельского населения при обращении к врачам-специалистам.

В истекшем пятилетии главным направлением в развитии сельского здравоохранения Мордовской АССР было укрепление материально-технической базы сельских и в первую очередь центральных районных больниц в целях улучшения организации специализированной медицинской помощи труженикам села.

В республике был составлен перспективный план укрупнения районных больниц, чему предшествовала большая подготовительная работа.

В каждом районе были подготовлены предложения по дальнейшему развитию лечебно-профилактических учреждений. В этом мероприятии участвовали исполкомы районных Советов депутатов трудящихся, руководители колхозов и совхозов, которые внесли предложения по укрупнению сельских больниц, исходя из экономических возможностей. Перспективный план укрепления материальной базы сельских больниц республики был рассмотрен и одобрен Советом Министров Мордовской АССР.

Последующая организаторская работа Министерства здравоохранения республики, повседневный контроль способствовали осуществлению намеченных планов.

За пятилетие (1965—1970 гг.) в сельских районах республики было построено 32 лечебно-профилактических учреждения, из них 20 — по государственному капиталождению, остальные — за счет привлечения средств колхозов и совхозов. Это позволило ввести дополнительно 1595 коек. Кроме того, 160 коек было развернуто за счет переоборудования зданий, переданных органам здравоохранения местными Советами.

За восьмью пятилетку средняя коечная мощность центральных районных больниц увеличилась со 119 до 180 и участковых — с 25 до 32 коек.

Построено вновь и реконструировано 6 районных санэпидстанций. Значительная работа по укреплению материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений проделана в Большеберезниковском, Ромодановском, Ичалковском, Краснослободском, Дубенском и в некоторых других районах, где за счет средств колхозов и совхозов были построены по типовому проекту по два и более лечебных корпусов на 100 коек каждый.

Одновременно с укреплением районных больниц и организацией в них специализированных отделений проводили оснащение их медицинским оборудованием и подготовку врачей-специалистов.

В настоящее время помимо стоматологических, рентгеновских и физиотерапевтических кабинетов, клиничко-диагностических лабораторий в 16 районных больницах имеются флюорографические кабинеты, в 12 — биохимические и бактериологические лаборатории, в 2 — патологоанатомические отделения, в 18 — отделения переливания крови, в 21 — смотровые кабинеты. Во всех больницах операционно-перевязочные блоки оснащены современной аппаратурой, бестеневыми лампами.

В участковых больницах дополнительно развернуты клиничко-диагностические лаборатории и физиотерапевтические кабинеты.

Пополнились оборудованием районные санэпидстанции. Все они обеспечены автодезинфекционными установками и транспортом повышенной проходимости.

За 1965—1970 гг. в институтах усовершенствования врачей и на местных базах подготовлено 1105 врачей из сельских лечебно-профилактических учреждений. Одновременно проводилось повышение квалификации и специализация средних медицинских работников. Только в 1970 г. на базах республиканских учреждений подготовлено 320 чело-

век, в том числе операционные сестры, сестры-анестезисты, диетсестры, рентгенлаборанты, клинические лаборанты и др.

Значительное развитие получила хирургическая служба. Число хирургов возросло за последние пять лет в 1,5 раза. Во многих районах республики имеются врачи-анестезиологи, в 8 центральных районных больницах хирурги прошли подготовку по травматологии. В Краснослободской, Рузаевской и Ромодановской больницах организованы специализированные межрайонные травматологические отделения.

В центральных больницах расширился диапазон хирургических вмешательств: проводятся операции на желудке, кишечнике, желчных путях, щитовидной железе; освоено компрессионно-дистракционное лечение переломов длинных трубчатых костей по Илизарову. Хирургическая активность в 1970 г. по районным больницам составила 54,2% против 42% в 1965 г. Улучшилось оказание экстренной хирургической помощи. Значительно сократились сроки доставки больных, требующих неотложной оперативной помощи. Число больных, доставленных в стационар позже 24 часов от начала заболевания, уменьшилось в 2,8 раза. Послеоперационная летальность за этот период снизилась с 1,2 до 0,8%.

За пятилетие количество станций и отделений скорой и неотложной медицинской помощи в сельских районах увеличилось с 4 до 9, а объем их работы возрос более чем в 3 раза.

Получила развитие онкологическая помощь. В настоящее время в 20 центральных районных больницах организованы онкологические кабинеты. В ряде районов проводится хирургическое и химиотерапевтическое лечение онкологических больных.

В г. Саранске сдан в эксплуатацию комплекс Республиканского онкологического диспансера на 200 коек, где лечебно-диагностический процесс осуществляется на современном уровне.

В районах республики организована помощь больным с заболеваниями уха, горла и носа. Проводятся такие операции, как гайморотомия, полипэктомия, радикальные операции на ухе, ларинго- и эзофагоскопия и др.

Значительно улучшилась стоматологическая помощь сельскому населению. В составе хирургических отделений центральных больниц выделены стоматологические койки. Ряд районов укомплектован детскими стоматологами.

Много внимания уделяется охране здоровья детей. В большинстве районных больниц функционируют детские отделения на 25—40 коек, оснащенные необходимым оборудованием. В сельских участковых больницах выделены детские койки. В Ардатском районе открыта межрайонная детская соматическая больница на 100 коек. Во всех районах есть врачи-педиатры, причем в 14 районах работают по 2—3 педиатра. Во многих районах республики организованы детские палаты интенсивной терапии.

В практике работы педиатров применялись такие методы обследования и лечения, как дуоденальное зондирование, электро- и фонокардиография, томография, биохимические исследования, капельное переливание жидкостей, гормональная терапия.

Все это дало возможность значительно улучшить качество медицинской помощи детям. В районных больницах уменьшилась летальность детей при пневмонии, токсической диспепсии и другой острой патологии. Смертность детей до года в республике снизилась в 1970 г. по сравнению с 1965 г. почти в 2 раза.

Большие успехи достигнуты в борьбе с инфекционными заболеваниями.

Укрепление материальной базы сельских лечебно-профилактических учреждений способствовало значительному повышению качества медицинского обслуживания. Сельскому населению обеспечена возможность

получать специализированную медицинскую помощь непосредственно в районе.

В районные больницы госпитализируются многие больные со сложными заболеваниями сердечно-сосудистой системы, почек, печени, легких, которые ранее направлялись в республиканские лечебно-профилактические учреждения.

Улучшилась и амбулаторно-поликлиническая помощь сельскому населению.

Во всех районных больницах полностью ликвидированы фельдшерские приемы. В целом по республике удельный вес фельдшерской помощи сельскому населению в общем объеме медицинской помощи снизился за пятилетие с 48 до 32%, в том числе во врачебных учреждениях — с 10 до 5,7%. Уменьшение объема фельдшерской помощи в амбулаторном обслуживании населения позволило высвободить время у работников фельдшерско-акушерских пунктов для улучшения профилактической работы и выполнения всех лечебных процедур, назначаемых врачами.

Определенная работа проведена по организации поликлинической специализированной помощи детям.

В результате улучшения качества стационарной и амбулаторной помощи сельскому населению в районных больницах уменьшилось количество больных, направляемых из районов в Республиканскую больницу. Так, если в 1965 г. в Республиканскую консультативную поликлинику было направлено из районов 28 000 больных, то в 1970 г. — 22 800. Изменился состав больных в стационаре Республиканской больницы. Только за последние 4 года (1966—1970) удельный вес больных из сельских районов снизился в терапевтическом отделении с 55 до 52%, в хирургическом — с 42 до 35,8%, в ЛОР-отделении — с 88,7 до 81,8%. Наряду с этим возрос удельный вес больных из села в таких отделениях, как нейрохирургическое, урологическое и других специализированных отделениях.

В связи с более качественным обследованием больных в районных больницах расхождение диагнозов районных поликлиник с диагнозом Республиканской консультативной поликлиники снизилось в 1970 г. по сравнению с 1965 г. с 17,8 до 9,6%, а диагнозов стационаров районных больниц с диагнозами стационара Республиканской больницы — с 19,2 до 8,6%. Число направлений на консультацию больных, не обследованных в районе, снизилось за последнее пятилетие в 4 раза.

Значительно сократились затраты времени колхозников и рабочих совхозов на поездки для консультации и лечения.

Укрупнение районных больниц обеспечило снижение стоимости содержания больничной койки. Повысился показатель оборота койки.

Благодаря улучшению организации специализированной медицинской помощи в районных больницах значительно снизилось количество писем от сельских жителей с просьбой об оказании помощи в лечении.

На девятую пятилетку в Мордовской АССР намечено дальнейшее укрупнение сельских больниц. Планируется построить вновь и укрупнить 14 районных больниц и 8 участковых. Часть мелких участковых больниц, расположенных недалеко от других лечебных учреждений, предполагается реорганизовать во врачебные амбулатории.

В 1972 г. в районах будут построены здания для 4 санэпидстанций.

За пятилетие в районных и участковых больницах намечено развернуть дополнительно 10 клиничко-диагностических и биохимических лабораторий, 22 физиотерапевтических кабинета, 19 стоматологических кабинетов, 8 кабинетов функциональной диагностики.

Планируется значительно расширить подготовку медицинских кадров на местных базах и базах институтов усовершенствования врачей. Все это позволит еще больше улучшить качество медицинской помощи сельскому населению.