

и - 1311343

КАЗАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

НОЯБРЬ
ДЕКАБРЬ
1983

6

ТОМ
LXIV

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ДЛЯ ВРАЧЕЙ
ОРГАН МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТАССР
И СОВЕТА НАУЧНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОБЩЕСТВ

УДК 614.8

ЗАДАЧИ ТРАВМАТОЛОГО-ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

Решения ноябрьского (1982 г.) и июньского (1983 г.) Пленумов ЦК КПСС, положения и выводы, вытекающие из выступлений Генерального секретаря ЦК КПСС тов. Ю. В. Андропова, с новой силой продемонстрировали заботу о советском человеке, его здоровье, духовном развитии, условиях труда и быта.

Комплексная программа развития всех служб здравоохранения в нашей стране определена постановлением ЦК КПСС и Совета Министров СССР «О мерах по дальнейшему улучшению народного здравоохранения», принятым 22 сентября 1977 г. Все последующие годы медицинские работники под руководством и при непосредственном участии партийных и советских органов, в тесном сотрудничестве с общественными организациями напряженно трудились над осуществлением мероприятий, предусмотренных этим постановлением.

Значительно возросли за последние годы расходы на здравоохранение в государственном бюджете. Так, только за десятую пятилетку ассигнования на здравоохранение составили 66,6 млрд. руб. (без расходов на медицинскую науку и образование)¹. Укрепилась материально-техническая и кадровая база, повысился уровень лекарственной помощи, что дало возможность улучшить качественные показатели здоровья населения. Снизилась временная нетрудоспособность и профессиональная заболеваемость, первичный выход на инвалидность, заболеваемость практически по всем группам инфекций, продолжается снижение детской и материнской смертности.

Новым свидетельством постоянной заботы партии и правительства о благе и здоровье советских людей явилось принятое 19 августа 1982 г. постановление ЦК КПСС и Совета Министров «О дополнительных мерах по улучшению охраны здоровья населения». В нем намечена масштабная программа укрепления здоровья населения, повышения эффективности профилактической и лечебно-диагностической работы, дальнейшего упрочения материально-технической базы, улучшения лекарственного обеспечения, развития научных исследований в области медицины, совершенствования подготовки, использования и воспитания кадров.

Сегодня на ниве здравоохранения страны трудятся свыше 6 млн. человек, в том числе свыше 1 млн. врачей (38,5 на 10 тыс. населения) и около 3 млн. средних медработников. За годы одиннадцатой пятилетки будет подготовлено еще почти 225 тыс. врачей, а прием в средние медицинские учебные заведения увеличится на 14%².

Ведущее место в народном здравоохранении занимает амбулаторно-поликлиниче-

¹ «Медицинская газета», № 104 (4237) от 30 декабря 1982 г.

² «Медицинская газета», № 104 (4237) от 30 декабря 1982 г.

ская помощь. Сейчас в стране действует свыше 36 тыс. поликлиник. Более 2,8 млрд. посещений врачей за год — свидетельство массовости и доступности амбулаторно-поликлинической помощи в СССР³.

Около 95% травматологических больных нуждаются в амбулаторном лечении, и все 100% ортопедических больных после оказания им необходимой помощи в стационаре подлежат длительному наблюдению в поликлинике. В связи с этим главной задачей травматолого-ортопедической службы в организационном плане является укрепление амбулаторно-поликлинического звена. В ближайшие годы число травматологических пунктов и травматолого-ортопедических кабинетов будет доведено до нормативов, определенных приказом Министерства здравоохранения СССР. Впервые в практике советского штатного нормирования для амбулаторно-поликлинического обслуживания населения установлена должность врача травматолога-ортопеда из расчета на 10 тыс. взрослого населения 0,4 должности и на 10 тыс. детского населения — 0,2.

В соответствии с этим приказом для оказания круглосуточной амбулаторной травматологической помощи, то есть для травмпунктов, в штате одной из поликлиник города (административного района города) с населением не менее 200 (в областных, краевых и республиканских центрах — не менее 100) тысяч человек введены дополнительные должности в зависимости от объема помощи и расчетных норм обслуживания, но не менее одного круглосуточного поста. Предусмотрены также штатные нормативы и ряда других должностей в поликлиниках: заведующих отделениями, среднего и младшего персонала, массажистов, инструкторов по ЛФК и др. Осуществление приказа, полное выполнение установленных им штатных нормативов, безусловно, послужат дальнейшему улучшению специализированной амбулаторно-поликлинической травматолого-ортопедической помощи взрослому и детскому населению.

Необходима организация травматолого-ортопедических кабинетов и в центральных районных больницах (ЦРБ). На каждую 1000 населения, проживающего на территории города, рабочего поселка или села, в котором расположена ЦРБ, вводится 0,03 единицы; на 1000 населения, приписанного для обслуживания к ЦРБ, — еще 0,02 единицы, и для консультативного приема всего населения района — дополнительно 0,01 должности на каждую 1000 населения. Вместе с тем задача состоит не только в открытии травматолого-ортопедических пунктов и кабинетов и в их полном укомплектовании квалифицированными кадрами. Значительного повышения требует качество их работы, в частности активизация и совершенствование мероприятий по предупреждению травм и посттравматических ортопедических деформаций, раннему выявлению и лечению заболеваний опорно-двигательного аппарата, расширению контингента больных, охваченных диспансеризацией, повышению ее эффективности.

Необходимо ускорить открытие в городских поликлиниках отделений восстановительного лечения больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Для такого рода больных восстановительное лечение, включающее широкий арсенал физиотерапевтических средств, иглорефлексотерапию, массаж, ЛФК, бальнео- и трудотерапию, имеет исключительное значение. К концу одиннадцатой пятилетки в стране должно быть создано более 1000 отделений восстановительного лечения в поликлиниках, сейчас их всего лишь 325⁴. К сожалению, и в Казани — городе более чем с миллионным населением — до сих пор нет ни одного поликлинического восстановительного отделения, полностью отвечающего требованиям приказа Министерства здравоохранения СССР «Об организации отделений восстановительного лечения в городских поликлиниках».

Министерство здравоохранения СССР предлагает в ближайшие годы создать на базе вузов и НИИ консультативно-диагностические поликлиники (отделения), а также ввести их в состав республиканских, областных и крупных многопрофильных городских больниц с целью повышения эффективности и качества медицинской помощи на догоспитальном этапе. Следует отметить, что в нашем институте такая поликлиника (отделение) существует давно, с первого дня организации института. Многие вопросы диагностики и лечения могут решаться окончательно и квалифицированно уже на догоспитальном этапе, для этого сейчас принимаются меры по улучшению организации работы поликлиники, упорядочению режима ее деятельности в соответствии с запросами населения и требованиями НОТ.

Исходя из важной роли специализированной травматолого-ортопедической службы, органы здравоохранения большое внимание в последние годы уделяют меро-

³ Там же.

⁴ «Медицинская газета» № 24 (4261) от 23 марта 1983 г.

приятиям по расширению коечной сети для лечения травматолого-ортопедических больных, однако нормативы стационарной сети полностью еще не выполнены. Согласно минимальным нормативам, для травматологических больных на 1000 городских жителей приходится 0,5 койки, на 1000 сельских — 0,3 и для ортопедических больных на 1000 городских и сельских жителей — 0,15 койки.

Нашей важнейшей задачей в самые ближайшие годы является совершенствование организации стационарной травматолого-ортопедической помощи. Необходимо экономно и рационально использовать имеющийся коечный фонд, улучшать лечебно-диагностический процесс в стационарах, уделять особое внимание уходу за больными. С целью приближения и повышения качества травматолого-ортопедической помощи сельскому населению запланировано открытие на базе центральных районных больниц (ЦРБ) межрайонных травматолого-ортопедических отделений. Таких полноценных межрайонных отделений пока еще немного. Наша цель, особенно в плане содействия выполнению намеченной партией и правительством грандиозной Продовольственной программы, заключается в расширении сети межрайонных специализированных отделений, в изучении опыта их деятельности, в широком внедрении и распространении достижений передовых коллективов.

Важные и ответственные задачи стоят перед учеными — травматологами-ортопедами вузов и НИИ. В работе наших научных учреждений и каждого ученого в отдельности, говорилось на июньском (1983 г.) Пленуме ЦК КПСС, необходим решительный поворот к реальным практическим задачам, которые ставит перед нами жизнь. Нужно сконцентрировать усилия ученых на выполнении наиболее важных для здравоохранения научных проблем, к числу которых относится прежде всего профилактика всех видов травматизма. Клинические темы следует реализовывать в виде практических рекомендаций, существенно улучшающих диагностику и лечение наиболее распространенных заболеваний и повреждений, влияющих на демографические показатели.

Руководствуясь решениями XXVI съезда КПСС, ноябрьского (1982 г.) и июньского (1983 г.) Пленумов ЦК КПСС, нам нужно улучшать идеологическую, политико-воспитательную работу в коллективах в свете тех больших и сложных проблем, которые решает наше общество в процессе совершенствования развитого социализма, коренным образом укреплять дисциплину, пересмотреть расстановку руководящих кадров, обратив особое внимание на их профессиональную и идейно-политическую подготовку.

К нарушителям дисциплины нужно применять все меры общественного, дисциплинарного, морального и материального воздействия и в то же время поощрять добросовестных работников, создавая условия для их закрепления. Следует повысить персональную ответственность руководителей травматолого-ортопедических учреждений и подразделений за порученное им дело, за точное, полное и своевременное выполнение директивных документов.

Надо совершенствовать социалистическое соревнование и организацию движения за коммунистическое отношение к труду. При подведении итогов социалистического соревнования, наряду с производственными показателями, необходимо учитывать и состояние воспитательной работы, государственной и трудовой дисциплины. Принципиальнее и требовательнее следует относиться к присвоению и подтверждению званий коллектива и ударника коммунистического труда. Работников, не оправдавших доверие коллектива, допускающих нарушение трудовой дисциплины, следует лишать этих званий.

ЦК КПСС требует от нас создать в коллективах обстановку нетерпимости к любым проявлениям неорганизованности, к нарушениям государственной и трудовой дисциплины, относиться к прогулу и к опозданию на работу как к чрезвычайному происшествию и по каждому подобному случаю принимать соответствующие меры.

Необходимо также принять дальнейшие меры к искоренению нарушений медицинских работниками профессионального долга, требований медицинской этики и деонтологии, обеспечить широкую гласность и принципиальное обсуждение всех случаев антиобщественных проявлений, активизировать деятельность товарищеских судов, способствовать повышению их авторитета и действенности принимаемых ими решений.

Таковы основные задачи травматолого-ортопедической службы, вытекающие из постановлений партии и правительства.

Проф. У. Я. Богданович (Казань)

Поступила 1 сентября 1983 г.