

Коммунистическая партия Советского Союза

Сарапульский райком КПСС

Отдел пропаганды и агитации

9/8	1975
8/2	1976
1/1	1977
2	1978

Область Удмуртского

СЕКРЕТНО
(По заполнению)

Рассекречено

ПАПКА КОНТРОЛЯ

исполнения постановления бюро райкома КПСС от 21
февраля 1975 года "О состоянии и мерах улучшения лечебно-
профилактической работы медицинских учреждений района"

Постановление принято 21 февраля 1975 г.
Срок контроля Январь 1976 г.
Снято с контроля 20 мая 1977 г.
Начата 21 февраля 1975 г.
Окончена 20 мая 1977 г.

На 35 листах

Материалы сданы в общий отдел

20/5-77.

(дата и роспись принявшего)

В деле должны находиться документы:

- план подготовки вопроса на пленум, бюро райкома КПСС,
- список товарищей, принимавших участие в подготовке вопроса,
- контролируемое постановление,
- план мероприятий отдела по организации выполнения постановления,
- информации партийных организаций, работников аппарата, справки проверяющих и других исполнителей,
- справка отдела и постановление бюро райкома КПСС о снятии с контроля контролируемого постановления.

ПАРТАРХИВ УДМУРТСКОГО

Служба	КПСС
Опись №	7
Дело №	17
Фонд №	72
	16

СОВЕТСКОЙ СОЮЗЫСЬ
КОММУНИСТИЧЕСКОЙ ПАРТИЯ

КОММУНИСТИЧЕСКАЯ ПАРТИЯ
СОВЕТСКОГО СОЮЗА

Сарапульской районной
комитетэз

Сарапульский районный
комитет

21 февраля 1975 г.

№ ПБ-15/4

СЕКРЕТНО

Рассекретано

ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е
бюро Сарапульского райкома КПСС
протокол № 15 § 4 от 21 февраля 1975 г.

О состоянии и мерах улучшения лечебно-профилактической работы медицинских учреждений района

Бюро райкома КПСС отмечает, что медицинские учреждения района проводят определенную лечебно-профилактическую работу. В районе работают 4 участковых больницы, 27 фельдшерско-акушерских пунктов и районная санитарно-эпидемиологическая станция, в которых имеется 8 врачей, 92 фельдшера и санитарных работников. Кроме того, медицинское обслуживание сельского населения осуществляют специализированные медицинские учреждения города. При центральной районной больнице организована выездная врачебная амбулатория. В 1974 году сделано 122 выезда и обслужено 1578 больных. За 1973-1974 годы снижены детская смертность с 24,6 до 17,9 человека на тысячу родившихся, инфекционные заболевания - на 9,5 процента, улучшился патронаж детей и беременных женщин. Оргметодкабинетом и центральной районной больницей организована работа по повышению квалификации кадров.

Однако, в работе медицинских учреждений имеются существенные недостатки. Слабо организованы осмотры специалистами-онкологами, выявление и обследование населения на туберкулез и глаукому Мостовинской участковой больницей, Степновским, Бугрышинским, Дулесовским и Девятовским фельдшерско-акушерскими пунктами, медицинские учреждения недостаточно организуют проведение профилактических осмотров животноводов и механизаторов. Мало проводится лекций и бесед по санитарии, гигиене и атеизму среди населения.

Послано: *отделу пропаганды и агитации райкома КПСС на контроль.*

Районная санитарно-эпидемиологическая станция слабо осуществляет контроль за санитарным состоянием населенных пунктов, производственных участков, особенно животноводческих помещений. Санитарное состояние ферм колхозов имени Суворова имени Фрунзе, совхоза "Нечкинский" и ряде других остается неудовлетворительным. По этой причине значительное количество молока колхозами и совхозами района сдается низкого качества.

Оргметодкабинет мало уделяет внимания оснащению участковых больниц и фельдшерско-акушерских пунктов медицинским инструментарием и современным оборудованием.

Руководители колхозов и совхозов недостаточно оказывают помощь в укреплении материально-технической базы медицинских учреждений, в приобретении мебели и медицинского оборудования, не всегда предоставляют транспорт для оказания необходимой медицинской помощи населению.

Бюро райкома КПСС постановляет:

1. Обязать главного врача центральной районной больницы т. Измайлова В. И., заведующего оргметодкабинетом т. Первозчикова А. Г., заведующего районной санитарно-эпидемиологической станцией т. Кадыйрова Ф. Г. улучшить лечебно-профилактическую работу в районе, с этой целью:

а) усилить контроль за санитарным состоянием населенных пунктов, производственных участков, особенно молочно-товарных ферм; в срок до 1 апреля разработать и в течение 1975 года осуществить мероприятия, обеспечивающие продажу хозяйствами района молока только I категории;

б) координировать работу городских лечебных учреждений для оказания медицинской помощи сельскому населению квалифицированными работниками; строго соблюдать пропорции в приеме больных в поликлиниках и выделении коек в стационарах;

в) в течение 1975 года принять меры по оснащению участковых больниц и фельдшерско-акушерских пунктов всем необходимым медицинским инструментарием и оборудованием;

г) улучшить организационно-методическую работу среди медицинских работников района;

д) регулярно осуществлять медицинский осмотр всех животноводов, механизаторов, работников детских и учебных заведений;

е) обеспечить полный охват населения района профилактической и лекционной работой;

ж) добиться снижения заболеваемости и производственного травматизма, улучшения промышленной санитарии, охраны труда, организации труда подростков и женщин;

з) усилить противоалкогольную пропаганду, взять на учет всех психоневрологических больных и организовать их обязательное лечение.

2. Предложить руководителям колхозов, совхозов, исполкомов сельских Советов депутатам трудящихся оказывать необходимую помощь в укреплении материально-технической базы медицинских учреждений, своевременно предоставлять транспорт, обеспечивать медицинских работников жильем и коммунальными услугами.

3. Просить Совет Министров Удмуртской АССР о передаче здания исполкома Сарапульского районного Совета депутатов трудящихся для размещения районной поликлиники.

4. Просить Удмуртский трест племенных совхозов включить в титульный список 1976 года строительство больницы в совхозе "Удмуртский".

5. Просить Министерство здравоохранения Удмуртской АССР об обеспечении медицинских учреждений района необходимыми медицинским оборудованием и инвентарем.

Секретарь райкома
К П С С

Ч. Чернов

(Ф. Чернов)

2-нж



УДМУРТТИИ

УДМУРТТИИ

АРХИВЫ УДМУРТТИИ

АРХИВЫ УДМУРТТИИ

АРХИВЫ УДМУРТТИИ

АРХИВЫ УДМУРТТИИ

АРХИВЫ УДМУРТТИИ

4

С П Р А В К А

О состоянии и мерах улучшения лечебно-профилактической работы в районе.

В районе имеются 4 участковых больницы, 27 фельдшерско-акушерских пункта, районная санитарно-эпидемиологическая станция. Кроме того, обслуживание сельского населения осуществляется городской детской больницей, родильным домом, тубдиспансером, кожно-венерологическим и психоневрологическим диспансерами. При Сарепульской центральной больнице организована выездная врачебная амбулатория для обслуживания тружеников села. Ежемесячно составляются графики выезда врачей в прикрепленные медпункты и врачебные участки.

В районе имеется 8 врачей с высшим образованием, 92 медицинских работника со средним и более 70 человек младшего персонала. На сегодня все медицинские пункты укомплектованы фельдшерами и акушерками.

Улучшилась материально-техническая база медицинских учреждений.

Уральская, Нечкинская участковые больницы находятся в приспособленных зданиях, произведены капитальные ремонты. За период 1973-74 годы выстроены Юринский, Тарасовский, переведен в хорошее помещение Сигвеевский медпункт. Строится медпункт в с.Мазунино.

Медицинские учреждения района добились некоторых успехов в работе, снижена детская смертность до 15,5% против 24,6% *на тысячу рождений*, инфекционная заболеваемость на 9,5%, улучшился патронаж детей и беременных женщин.

Медицинские работники постоянно повышают свою квалификацию на проводимых совещаниях-семинарах. 5 человек учились на базе республиканской больницы, 14 человек на базе физиолечебницы центральной районной больницы, 26 человек по противо-туберкулезной работе.

В 1974 году внедрена онкоцитология при профосмотрах на наружные локализации раковых заболеваний и такие медпункты, как Кигбеевский, Тарасовский, участковые больницы Борковская, Нечкинская, Уральская широко пользуются данным методом.

Однако, еще пока слабо организованы профосмотры на раковые заболевания в Мостовинской участковой больнице, в Степновском, Бугрышинском, Дулесовском, Девятовском медпунктах.

Осмотрено 17904 человека, из подлежащих к осмотру 19320 человек, что составляет 94% по району.

Недостаточно работают по выявлению глаукомы Степновский, Усть-Сарапульский, Девятковский медпункты, Мостовинская участковая больница, Осмотром охвачено 4032 человека из подлежащих к осмотру 5944, что составляет 70% по району. Медицинские учреждения слабо следят за своевременным прохождением медицинских осмотров животноводов, механизаторов. Особенно неудовлетворительно поставлена эта работа в Кигбаевском, Тарасовском, Усть-Сарапульском, Дулесовском медпунктах. По району охват диспансеризацией животноводов составил 52%, механизаторов - 80%.

В районе не хватает врачей-специалистов, так нет акушер-пинеколога, зубного врача в Нечкинском, Борковской участковых больницах. педиатра в Уральской, Борковской больницах. Обеспеченность врачами составляет 2,4 человека на 1000 человек населения, обеспеченность койками 3,6 при норме 7-8 коек.

Медицинские работники слабо ведут профилактическую работу среди населения. Мало читается лекций, бесед по санитарии и гигиене, пропаганде атеистических знаний.

Районная санитарно-эпидемиологическая станция недостаточно осуществляет контроль за обследованием на туберкулез. Например, в поселке Борок выявлена работница столовой Монахова М.П. с открытой формой туберкулеза, в д. Дулесово Тазиев также с открытой формой туберкулеза. Заболеваемость туберкулезом по району находится на высоком уровне. Так, на 1000 человек населения в 1972 году - 10,2, 1973 г. - 10,3, 1974 году - 13,4 человека. Работниками санитарно-эпидемиологической станции слабо проводится камерная дезинфекция в очагах. Работники общей лечебной сети недостаточно работают по оздоровлению туберкулезных очагов.

Следует отметить, что страдает оказание неотложной и скорой помощи сельскому населению, городская скорая помощь не в состоянии полностью обслужить село.

Районные специалисты в оргметодкабинете работают недостаточно. Организационно-методическая работа осуществляется путем выезда врачей на прикрепленные участки, издание методических писем. За 1974 год сделано 238 выездов, осмотрено больных 5300 человек. Эффективность выезда врачей изучается слабо, нет полицейского учета на каждого врача. Недостаточно осуществляется контроль

за графиком въезда врачей, слабо проводится работа по профилактическому осмотру населения, так за 1974 год осмотрено 85% населения. Методкабинет слабо уделяет внимание на оснащение участковых больниц, фельдшерско-акушерских пунктов необходимым медицинским инструментарием. Не во всех медпунктах организованы физиокабинеты, нет гинекологических кресел, сейфов в Степновском, Костинском медпунктах.

Районная санитарно-эпидемиологическая станция слабо осуществляет контроль за санитарным состоянием населенных пунктов, производственных участков, особенно животноводческих помещений. Санитарное состояние ферм колхозов имени Суворова, имени Фрунзе, совхозе "Начкинский" и ряда других остается неудовлетворительным. По этой причине значительное количество молока колхозами и совхозами сдается низкого качества. На фермах нерегулярно выпускаются сеноплени, не везде имеются аптечки.

Руководители колхозов, совхозов, исполкомы сельских Советов мало оказывают помощь в укреплении материально-технической базы медицинских учреждений, в приобретении современного медицинского оборудования. Не соблюдают законодательство по охране труда и технике безопасности по отношению работающих, особенно беременных женщин и подростков. Невсегда выделяется транспорт для оказания медицинской помощи сельскому населению, слабо оказывают помощь в предоставлении коммунальных квартир для работников медицинских учреждений.

Инструктор райкома
К П С С

Т. Маслова

(Т. Маслова)

7

СПРАВКА

состоянии медицинского обслуживания населения
Сарапульского района.

Проверку проводила бригада врачей Министерства здравоохранения Удм.АССР с 6/1 по 10/1 - 1975 года в составе:

Главного врача 1 РКБ Бабурина В.В. /руководитель/, терапевта 1 РКБМ Изикеевой Т.Г., хирурга 1РКБ Васильевой Э.С. гинеколога-ассистента кафедры акушерства и гинекологии Соболевой Э.Я., фтизиатора - Лассман Г.С., дерматовенеролога Наговициной Т.А., психоневролога - Дудиной О.П., врачей республиканской СЭС - эпидемиолога Вдовина Б.Л., санитарного врача Ващенко А.В.

Бригада посетила Нечкинскую, Уральскую участковые больницы, Шевьяловский, Дулесовский и Кигбаевский медпункты. Встречались с секретарями парткомов совхозов, с директорами совхозов. Посетили в Сарапуле : ЦРБ, тубдиспансер, кожно-венерологический диспансер, психоневрологический диспансер, МСЧ ОГЗ, поликлиники № 1, № 2, роддом, женскую и детскую консультации, детскую больницу, райсэс. Так же посетили предприятия общественного питания.

Население района 25 тысяч человек.

На территории района имеется 116 населенных пунктов и 1 рабочий поселок Борок.

В районе 12 сельских советов, 11 колхозов, 5 совхозов, 2 отделения "Сельхозтехника", 2 промышленных предприятия /реалбаза хлебопродуктов и комбинат "Горизонт"/.

Сеть лечебно-профилактических учреждений района.

Сарапульская ЦРБ на 380 коек, обслуживающая и г.Сарапул и район. 4 участковых больницы:

	к-во коек	к-во населения	число врачей	ср.мед.персон
		на 1000	на 1000	на 1000
1. Нечкинская	25	2450	3,5	2
2. Уральская	25	3400	4,0	1
3. Мостовская	15	2250	3,5	1
4. Борковская	25	3100	3,5	3

11 фельдшерско-акушерских пунктов. 18 - фельдшерских пунктов, 2 родхатн. Районная СЭС.

Обеспеченность койками на 1000 населения составляет 3,6 при норме 7-8, т.е. не хватает коек. Кроме того обслуживание сельского населения осуществляет городская детская больница, МСЧ ЗГЗ /экстренных больных/, городской родильный дом, городской тубдиспансер, кожно-венерологический диспансер, психоневрологический диспансер.

Поликлиническая помощь оказывается сельскому населению поликлиниками ЦРБ., детской горполиклиникой, женской консультацией. Койки в городских лечебных учреждениях для жителей села официально не выделены, а госпитализируются по мере необходимости по экстренным показаниям. Кроме того при Сарапульской ЦРБ организована 1 выездная врачебная амбулатория для обслуживания труженников села в составе : терапевта, хирурга, окулиста, отоларинголога, невропатолога, акушер-гинеколога, педиатра, психиатра, лаборанта, работника ОКК, представителя из СЭС. Ежемесячно составляются графики выезда врачей в прикрепленные медпункты и врачебные участки.

Выполнение плана койко-дней:

	1973	1974
Сарапульская ЦРБ	99,8%	101,6%
Нечкинская уч.больница	103%	97%
Уральская уч.больница	101%	108%
Мостовинская уч.б-ца	82%	105%
Борковская уч.больница	105%	96%

Работа койки в году:

	план	выполнено
Сарапульская ЦРБ		336
Нечкинская	304	310
Уральская	304	312
Мостовинская	304	303
Борковская	304	319

Процент сельских жителей, лечившихся в стационаре ЦРБ и других городских учреждениях за 1973-1974 гг.

По ЦРБ	18,9%	19%
По детской больнице		
По роддому		
Противотуб.диспансере		
Кожно-вен.диспансере		

Среднее пребывание больных в стационаре по ЦРБ

	1973	1974
Всего	17,5	17,8
Терапевтическое	22,3	23,4
Хирургическое	13,7	13,9
Травматологическое	15,5	14,7
Инфекционное	15,1	16,1
взрослое	21,4	23,6
детское		
Глазное	19,1	18,8
Лор	10,6	10,9
Неврологическое	23	22,4

- 4 -

Большичная	1973	1974	по УАССР
	1,4	1,3	
Общая смертность по району	11,8	11,5	9

Состав больных в стационаре:

6-14 лет	- 22,5%
15-20 лет	- 11,5 %
21-30 лет	- 8,7%
31-40 лет	- 14,2%
41-50 лет	- 18 %
51-60 лет	- 12,9% !
старше 60 лет	- 11,9% !
	24,8%

Диетическое питание больных. В основном выполняется. Так в ЦРБ организовано 18 диетических столов, в участковых больницах 3-4 стола. Страдает снабжение больниц продуктами, детских учреждений. Натуральные нормы питания больных не всегда выдерживаются из-за недостатка продуктов. Девских продуктов питания в магазинах села нет, в г.Сарапуде с перебоями. Так за 1974 г. недопано продуктов по участковым больницам:

Мяса	- 107 кг
Молоко	- 51 кг
Рыба	- 1353 кг
Овощи	- 7560 кг
Творога	- 200 кг
Сухофруктов	77 кг

Таблица натуральных норм прилагается:

Материально-техническая база лечебно-профилактических учреждений района в 1973-74 г.

ЦРБ размещается в приспособленном здании, требует капитального ремонта. В больнице большая скученность, полезная площадь на 1 койку составляет 4,0 кв.м., вместо положенных 7 кв.м. Инфекционное, детской и неврологическое отделения располагаются в ветхом деревянном здании.

Поликлиника № 1 размещается в приспособленном здании, не хватает кабинетов для врачей. Поликлиника № 2 размещается на 1 этаже жилого дома, не хватает кабинетов. Нет кабинетов предварительного приема больных из-за отсутствия площади. Кожно-венерологический диспансер размещается в приспособленном здании, всего 2 палаты.

Большая скученность в родильном отделении.

Детская больница и поликлиника размещаются в приспособленном здании, большая скученность.

✓ Мостовинская участковая больница находится в приспособленном здании, амбулатория размещается в ветхом здании.

✓ Нечкинская больница требует капитального ремонта. Пиццеблок находится в аварийном состоянии. Совхоз "Нечкинский" помощи в ремонте не оказывает.

✓ Уральская участковая больница находится в приспособленном здании. В 1974 году произведен ремонт амбулатории за счет средств совхоза.

Борковская больница размещается в приспособленном здании, требует капитального ремонта /замены крыши/.

Сметная документация изготовлена на сумму 13000 рублей.

Гельднерско-акушерские пункты:

За 1973-74 годы выстроен Юринский, Тарасовский, переве-

ден в хорошее здание Сигаевский медпункт. Строится Мазукинский медпункт. Требуется капитальный ремонт Бисарский медпункт.

Оснащение и оборудование:

ЦРБ обеспечена всем необходимым медицинским оборудованием. Мебель требует замены. На всех участковых больницах и на большинстве медпунктов недостаточно мебели.

✓ Физиокабинеты организованы не на всех медпунктах. Нет гинекологических кресел, сейфов в Степновском медпункте, Костинском медпункте. Совхозы и колхозы района недостаточно помогают в приобретении мебели и оборудования для медпунктов.

Качество и культура медицинского обслуживания :

В районе оказывается квалифицированная специализированная медицинская помощь по следующим специальностям:

хирургии, травматологии, онкологии, урологии, гинекологии, детству, терапии, лор, глазным, невропатологии, эндокринологии и др.

✓ В 1974 г. организован подростковый кабинет; который оказывает специализированную помощь подросткам. Качество лечения и обследования больных находится на современном уровне с должной культурой медицинского обслуживания больных. Эстетическое оформление отделений ЦРБ, участковых больниц желает быть лучше.

Работа с кадрами:

✓ По району предусмотрено 18,5 врачебных должностей, занято 18,5 должностей. Физических лиц 10.

Нет в районе акушер-гинеколога, прием ведет женская консультация МСЧ радио-завода. Затруднен прием детей в детской консультации поликлиники.

Нет зубного врача в Нечкинской участковой больнице, Борковской участковой больнице. Врачи не имеют категории.

Прошли специализацию на базе ЦРБ 49 человек, на базе

1-й республиканской больницы - 52. Ударников коммунистического труда - 67 человек, что составляет 47% от общего числа работающих.

Все медицинские работники пользуются льготами, предусмотренными законодательством. В медицинских работников живут на частных квартирах: Ершовский - 2 человека, Тарасовский - 1, Мостовинский - 1, Шевряловский - 1. Раз в месяц проводится медицинские совещания.

Раз в месяц проводится заседания медицинского совета при ЦРБ.

Проводится постоянно действующий семинар для медработников дошкольных детских учреждений и поваров.

Политучебой охвачены все медицинские работники при врачебных участках, медработники ЦРБ занимаются совместно с учителями.

12 медработников являются депутатами с/советов, 1 медработник депутат райсовета

Поликлиническое обслуживание больных:

Поликлиническое обслуживание больных осуществляется на фельдшерско-акушерских пунктах, врачебных участках и поликлинике № 1, № 2, ЦРБ и специализированных диспансерах и отделениях. Более 50% больных обслуживается непосредственно на фельдшерско-акушерских пунктах.

Нет ни одного медработника при средних школах с количеством учащихся более 7 тысяч.

Нет прививочного кабинета, для создания которого необходимо 2-3 единицы средних медработников. В поликлинике ЦРБ выделена отдельная картотека для больных села. Выделен терапевт Стерхова Н.М. для приема сельского населения на 1,5 ставки. Что явно недостаточно и необходимо выделить 2 ставки

Больные, идущие на прием к узким специалистам, непосредственно принимаются врачами специалистами. Но, учитывая их загруженность, необходимо дополнительно выделить ставки специалистов для приема сельских жителей.

Следует обратить внимание на преемственность в лечении больных, а именно Ф.А.П.-участковая больница и ЦРБ, участковая больница и Ф.А.П., с тем, чтобы больной ни на одном из этапов лечения не выпадал из поля зрения.

При направлении больных на стационарное лечение необходимо чтобы он поступил в отделение уже с анализами с тем, чтобы их не дублировать уже в стационаре.

Инвалиды Отечественной войны обслуживаются вне очереди. На учете по району состоит 162 И.О.В. На диспансерном учете состоит 143. В 1974 году все ИОВ прошли пересвидетельствование. Израсходовано средств на бесплатное амбулаторное лечение 60 руб. из выделенных 100 рублей.

Неплохо организовано обслуживание подростков по району. Всего на учете подростков по району - 2023 человека, в том числе в СПТУ - 314, работающих - 156, остальные школьники. Необходимо отметить, что при работе подростков, особенно в колхозах не всегда соблюдается трудовое законодательство /работает время свыше 4 часов, поднятие тяжести свыше 20 кг, работа в ночное время/.

Говоря о поликлинической помощи населению села необходимо отметить, что страдает оказание неотложной и скорой помощи сельскому населению.

Городская скорая помощь не в состоянии полностью обслужить село, а поэтому необходимо усилить городскую скорую помощь штатами и транспортом или же создать скорую помощь при

ЦРБ для обслуживания экстренных больных сельской местности.

Необходимо улучшить и систематизировать оказание поликлинической помощи сельскому населению района, учитывая, что ЦРБ обслуживает не только село, но и город Сарапул, где проживает 2/3 населения района. Для чего есть необходимость организовать врачебную амбулаторию для оказания первой необходимой врачебной помощи населению приписного участка со следующим штатом на основании приказа № 830 от 11/XI-1966 года:

Врачи - 3,75

Зубные - 3.0

Сельдвер # 1

Лаборант - 1

и/с опер.-1

Санитарки - 2

Итого 11,75 = 12 ставок

С одной стороны это разгрузит нагрузку на врачей специалистов, с другой - в корне улучшит оказание поликлинической помощи сельскому населению.

Организационно-методическая работа:

Штат укомплектован полностью. Кроме того на 0,5 ставки совмещает педиатор.

Районные специалисты в оргметодкабинете работают недостаточно. Организационно-методическая работа осуществляется путем вьезда врачей на прикрепленные участки, издания методических писем и т.д.

В районе создана школа передового опыта при Шемырловском медпункте, но она не узаконена ни приказом главного вра-

ча, ни решением исполкома райсовета. В 1975 году на обмен передовым опытом работы в районе необходимо обратить серьезное внимание.

Так за 1974 год сделано 238 выездов на прикрепленные участки, осмотрено больных 5300 человек, в том числе выездов выездной амбулатории 122, осмотрено больных 1578 человек.

Эффективность выезда врачей изучается недостаточно. Необходимо завести полицейской учет на каждого врача и изучить эффективность выезда каждого врача. Строго следить за графиком выезда врачей с тем, чтобы не было срыва его, извещать о выезде врачей медпункты. Давать конкретные задания каждому врачу со стороны методкабинета и заведующих структурных отделений. После приезда врача с медпункта, последний должен отчитаться у себя в отделении, после чего выезжающий врач вместе с зав. отделением отчитывается перед зам.главрача по оргметодработе Перевозчиковым в течение 3-х дней после выезда. Только после этого считать отчет о выезде принятым. Глубже анализировать заболеваемость и сельскохозяйственный травматизм, давать рекомендации руководителям совхозов и колхозов и медицинским работникам о путях снижения заболеваемости и травматизма.

Таблица заболеваемости и травматизма и первичного выхода на инвалидность прилагается.

Методкабинету необходимо обратить серьезное внимание на проведение профилактических и периодических осмотров населения района, ибо за 1974 год осмотрено 85% подлежащих осмотру, а за 1973 - 38,5% к плану. В связи с этим шире прибегать к помощи советско-партийных органов, руководителей совхозов и колхозов. Настойчивее ставить вопросы на заседаниях сельсов-

тов, исполкома райсовета, перед межведомственными комиссиями, в выполнении закона о здравоохранении РСФСР от 1971 года по Сарапульскому району. Методкабинету необходимо лучше координировать работу всех лечебных учреждений по оказанию помощи селу. Усилить внимание к оснащению участковых больниц, фельдшерско-акушерских пунктов необходимым медицинским инструментарием /шприцы, зеркала Куско, гинекологические кресла, простейшей физиоаппаратуры/, а так же твердым оборудованием.

Целесообразно для этих целей централизовать средства, отпускаемые для приобретения оборудования при оргметодкабинете и поэтапно оснащать Ф.А.П. и участковые больницы. Упорядочить ведение документации на диспансерных больных, улучшить эффективность диспансеризации.

Педиатрическая служба.

По плану положено 3,5 врачебных ставки, занято 1,5. В районе развернуто 33 детских койки:

- 1. Уральская - 8 коек
- 2. Нечкинская - 10
- 3. Борковская - 9
- 4. Мостовинская - 6 коек.

Кроме Нечкинской больницы дети обслуживаются фельдшерами. Консультативный прием детей осуществляет детская городская консультация, стационарно-детская городская больница. Осмотр школьников по району осуществляют педиатры города. Инфекционные больные госпитализируются в инфекционное отделение ЦРБ.

Детская смертность на 1000 родившихся

1973	1974
24,6/	17,9/

Ранняя детская смертность составила в 1973 году 11,2%, в 1974

году - 13,4%, т.е. удельный вес ранней детской смертности соответственно составляет за 1973 год - 45,4%, за 1974 год - 57%. За 1974 год были допущены вспышки дизентерии в детских комбинатах: в д.Тарасово, д.Юрино, пос.Северный.

Для улучшения педиатрической службы района необходимо: упорядочить выдачу больничных листов по уходу за больными детьми. Упорядочить порядок госпитализации детей из района без лишней волокиты. Пересмотреть порядок выдачи больничных листов по декретным отпускам беременным женщинам с тем, чтобы меньше срывать от работы медицинских работников медпунктов.

Хирургическая помощь:

Хирургическую плановую помощь жителям села оказывают хирургический стационар ЦРБ на 95 коек. Экстренную хирургическую помощь кроме 18 дежурств отделения ЦРБ еще оказывает хирургическое отделение на 45 коек МСЧ ЭГЗ, которое несет 12 экстренных дежурств в месяц. Лечилось сельских жителей по отделению ЦРБ в 1973 г. 14%, в 1974 году - 22%, по хирургическому отделению медсанчасти ЭГЗ в 1973 г. - 11%, в 1974 - 11,6%

Послеоперационная летальность за 1973 г. - 1,6%, за 1974 год - 1,2%. Несколько ниже хирургическая активность в сравнении со средними республиканскими данными - 1973 г. - 53%, 1974 год - 54%. Процент послеоперационных осложнений в 1973 г. 1,9%, 1974г. - 3,4%. Отмечается высокий травматизм в колхозе "Рассвет", совхозах "Нечкинский", "Уральский", "Кигбаевский".

В целом хирургическая служба поставлена в районе удовлетворительно.

Противотуберкулезная помощь:

Противотуберкулезная помощь в районе оказывается: проти-

вотуберкулезным диспансером, ЦРБ, райСЭС, лечебно-профилактическими учреждениями обшей лечебной сети. Флюорографическое обследование сельского населения осуществляется силами диспансера. Обследованы в 1974 г. взрослые население:

1972	1973	1974
18,5%	40,8%	41%

Обследование на туберкулез детей до 12 лет почти на 100%. Однако пиркетизация подростков и лиц старшего возрастов не проводится. Недостаточно проводится клинический минимум обследования на туберкулез. Так в Уральской больнице из 19 больных с легочной патологией обследовано только 6 человек, а мокрота на ВК не исследована ни одному больному.

В районе обслуживания Борковской больницы дети от 12 до 14 лет и подростки в 1974 году не обследованы рентгенологически. В районе нетполицевого учета обязательных контингентов. Районная СЭС недостаточно осуществляет контроль за их обследованием, например: в пос. Борок выявлена работница столовой Монахова М.П. с открытой формой туберкулеза. В д. Дулессово выявлен больной Тазиев открытой формой туберкулеза. Заболеваемость туберкулезом по району находится на высоких цифрах. Это объясняется увеличением охвата населения профосмотрами и отсутствием лицевого учета.

Заболеваемость туберкулезом по району на 10000 населения

1972	1973	1974
10,2	10,3	13,4
по респ.: 8,0	7,3	

При исполнении райсовета не создан комитет по борьбе с туберкулезом. В 1973-74 г. вопросы борьбы с туберкулезом в со-

ветско-партийных органах не заслушивались. Сельские советы
вопросом борьбы с туберкулезом не занимаются.

Работники общей лечебной сети недостаточно работают по
оздоровлению туберкулезных очагов. Работники СЭС не обеспечи-
вают проведение камерных заключительных дезинфекций в очагах.
Недостаточно четко ведется документация по туберкулезу.

Предложения:

1. Решением райисполкома утвердить план работы по борьбе с туберкулезом ежегодно.
2. Решить вопрос с приобретением для района крупнокадрового передвижного флюорографа. ?
3. Практиковать периодическое заслушивание вопросов борьбы с туберкулезом в Советско-партийных органах.
4. Тубдиспансеру улучшить организационно-методическую помощь по борьбе с туберкулезом с сельской лечебной сетью.

Дермато-венерологическая помощь:

Оказывается кожно-венерологическим диспансером со стационаром на 35 коек. В 1974 году увеличилась заболеваемость сифилисом в сравнении с 1973 г. по селу с 1 до 8 случаев, гонорей в 2,5 раза, дерматомикозы на 4%, микроспория на 58%. Недостаточно проводится работа в женских консультациях по выявлению гонореи среди гинекологических больных с хроническими воспалительными процессами. Не проводится культуральная диагностика гонорей. Районная СЭС обработкой очагов часоткой не занималась. Стационар находится в аварийном помещении, всего на 35 коек, вместо 50 по нормам.

Предложения:

1. Организовать централизованную баклабораторию на базе

кожвендиспансера.

2. Расширить стационар до 50 коек.

3. Усилить контроль за прохождением медосмотров категорийных лиц.

4. Рассмотреть вопрос о заболеваемости венерическими и заразными кожными заболеваниями на исполкоме райсовета.

Психоневрологическая помощь.

Сарапульский психоневрологический диспансер обслуживает 3 района: Сарапульский, Камбарский и Каракулинский.

Стационар на 25 коек, что ниже положенной нормы из расчета на 1000 населения.

Сельские жители в диспансере обслуживаются внеочередно. В Сарапульский район за 1974 год сделано 10 выездов. При исполнении райсовета противоалкогольная комиссия - председатель ее Чухланцев. Комиссией проведено 7 заседаний, из них 4 выездных в колхозы и совхозы. Направлено на лечение через комиссию 10 человек, тогда как в медвытрезвители за 1974 год побывало 347 человек, из них сельских 167 человек. В 1973 г. - 128 человек, из них 5 лечились в стационаре Сарапульского диспансера, 10 человек в загородных психобольницах, 6 человек приехали из ЛТП, 24 - лечились амбулаторно одновременно по способу Буренкова.

Предложения:

1. Активизировать работу противоалкогольных комиссий при сельских советах.

2. Центральной противоалкогольной комиссии установить строгий контроль за лицами, направленными на лечение.

3. Диспансеру улучшить консультативную и оргметодпомощь.

Акушерско-гинекологическая помощь:

Осуществляется родильным домом и женской консультацией гинекологическим отделением МСЧ №3 и непосредственно на ФАП количество женщин в районе 3400. Районного акушер-гинеколога нет. Нет гинекологических кресел в 9 ФАП, акушерских сумок на 5 ФАП.

месяцев/	1973	1974
Борковская уч.больница	85,4%	90%
Нечкинская -"-	78,9%	84%
Уральская -"-	95,8%	60%
Мостовинская -"-	88,8%	63%

Процент ошибок в выдаче декретных отпусков высокий в Борковской больнице 33% - ранее 15 дней /6,2% в 1973 г./ и 27% позже 15 дней /в 1973 год было/.

Не снижается количество токсикозов II половины беременности. Недостаточно обследуются беременные с экстрагенитальной патологией. Не все беременные женщины осматриваются терапевтом.

За 1973 г. было родов на дому 25 - 5,5% и в 1974 г. - 24. В 1973 году были 2 смерти от криминальных абортов - это в участке обслуживания Ершовского ФАП и Мостовинской участковой больницы.

Мал % женщин взятых на диспансерное наблюдение - 32% выявленных на профосмотре.

Предложения:

1. Укомплектовать ЦРБ районным акушер-гинекологом.
2. Снизить токсикозы II половины беременности.
3. Чтобы всех беременных женщин осматривал терапевт.

4. Добиться 100% двухкратного обследования беременных на РР.
5. Снизить мертворождаемость.
6. Всех нуждающихся женщин взять на диспансерное наблюдение.
7. Улучшить организационно-методическую работу по руководству акушерско-гинекологической помощью.

Терапевтическая помощь.

Осуществляется ЦРБ с числом терапевтических коек 80, участковыми больницами, поликлиниками и 29 ФАП.

Врачей-терапевтов в районе 16, ими сделано в 1974 году 85 выездов в район. В поликлинике прием сельских больных ведет терапевт Стерхова Н.М. - на 1,5 ставки, нагрузка 5 б-х в час. Недостаточный охват диспансерным наблюдением больных с пневмонией и гипертонической болезнью. Имеются трудности у поликлинических врачей в госпитализации терапевтических больных, т.к. большое количество отказов.

Предложения:

1. Увеличить число терапевтических коек согласно норм.
2. Упорядочить диспансеризацию терапевтических больных и ведение документации.
3. Создать при поликлинике кабинет функциональной диагностики и биохимическую лабораторию.

Санитарно-эпидемиологическая характеристика района.

Санитарно-эпидемиологическое обслуживание населения района осуществляется СЭС третьей категории. В районе 23 объекта по гигиене труда, 208 - по гигиене питания, 139 - по коммунальной гигиене, 75 - по гигиене детей и подростков.

За 1974 год наложено на руководителей предприятий, организаций 44 штрафа /взноско 41/.

За 1974 год закрылось 4 объекта: это детский комбинат пос. Северный, д/ясли д.Непраха, Постовинское сепараторное отделение, столовая сельхозтехникума.

Регулярно санитарно-противоэпидемические вопросы ставились в советско-партийных органах. На заседаниях райисполкома заслушивалось 7 вопросов, на ЧПК - 1, на межведомственной комиссии по охране здоровья детей - 1, на медсовете больницы 2, на заседаниях сельских советов - 2.

В районе имеется 20 хозяйств применяющих ядохимикаты, однако по типовому проекту построено только 1 склад для хранения ядохимикатов. В районе подготовлено 198 общественных санитарных инспекторов.

Инфекционная заболеваемость по району

на 100 тысяч населения:

	1973		1974		рост сниж
	район	УАССР	район	УАССР	
О.кишечные заболевания	1358	-	1301	1897	44%
в т.ч. дизентерия	1278		1239	1894	4%
инф.гепатит	310		264	279	15%
менингококк.инфекции	15	14	4	7,7	
корь	-	84	284	150	+ 70сл

Из таблицы видно некоторое снижение острых кишечных инфекций.

Госпитализация больных дизентерий в районе составляет 86,3%, однако в первые 2 дня госпитализировано только 34%, на 4 и более дней госпитализируется 46,3%, среди организованного детства было случаев дизентерии 33% от всей заболеваемости.

Костюки некоторых в частности колхозов им. "Суво-
рова" и "Грузе" остается неудовлетворительным. Значительное
количество молока едятся некачественное. Контроль со стороны
СЭС за прохождением медосмотра категорийных работников (доя-
рок, животноводов, механизаторов, рабочих с вредными условиями
труда) слабый. Иногда несвоевременно подаются экстренные из-
вещения в результате чего противоэпидемические мероприятия в
очагах проводятся с опозданием, что снижает результат прово-
димых мероприятий.

Выводы и предложения:

В целом обслуживание сельского населения поставлено удов-
летворительно. В целях улучшения медицинского обслуживания
сельского населения предложено:

1. Расширить материально-техническую базу для ЦСЮ, начать
строительство лечебного корпуса ЦРБ на 120 коек или же выде-
лить здание сельхозтехникума.

2. Желательно выделять поликлинический прием для сельских
жителей, для чего необходимо так же помещение, или же усилить
врачебными ставками существующие поликлиники.

3. Упорядочить прием беременных женщин, детей в поликли-
нике, соответственно упорядочить выдачу б/л в поликлинике.

4. Оргметодкабинету координировать работу всех лечебных
учреждений г.Сараяпула, оказывающих помощь селу и повысить от-
ветственность заведующих отделений, районных специалистов за
оказание медицинской помощи сельскому населению.

5. Решить вопрос по оказанию скорой и неотложной помощи
населению путем расширения городской скорой медицинской помо-

при ЦРБ согласно приказа № 80 /увеличить штаты и транспорт/.

6. Усилить работу междоместных комиссий, социально-культурных комиссий при исполкоме райсовета и сельских советов по оказанию помощи медработникам

7. Предоставить коммунальные квартиры всем нуждающимся медработникам.

8. Районному отделу милиции, районной СЭС усилить контроль за санитарным состоянием населенных пунктов, за источниками водоснабжения, за повышением санитарной культуры и санитарной грамотности населения района.

9. Повысить спрос с руководителей колхозов, совхозов, зооветработников, главных инженеров за санитарное состояние ИТОР, производственных мастерских, за обеспечение аптечками скорой помощи, за создание бытовых комнат, комнат гигиены женщины, за качество сдаваемого молока.

10. Потребовать от райпотребсоюза лучшего снабжения лечебных и детских учреждений продуктами питания, особенно детскими.

11. Потребовать от директора школ улучшения освещения в классах из расчета 40 вт, на 1 кв.м площади класса., оборудовать классы партами согласно возраста и роста детей.

12. Потребовать от руководителей предприятий, организаций, колхозов и совхозов, сельских советов строгого соблюдения закона о здравоохранении.

13. Просить отдел кадров Миназдрава Удм.АССР направить в 1975 году 5 врачей участковых больниц, 2 зубных врачей, акушера-гинеколога.

14. Обязать директоров совхозов "Нечкинский", "Уральский", "Мословинский", сельхозтехникум содержать лечебные учреждения, находящиеся на территории данных совхозов за счет своих средств на основании постановления Совета Министров СССР от 4/X-1966 года за № 731 и письма Министерства финансов СССР от 26/II-1966 года за № 23/31 и письма Минздрава РСФСР от 25/VII-1966 года за № 32-Т-35.

15. Активизировать работу центральной противоялкогольной комиссии комиссией при сельсоветах.

16. Создать при исполкоме райсовета депутатов трудящихся Комитет по борьбе с туберкулезом во главе с зам.председателя райисполкома, который бы занимался вопросами флюорографического обследования лиц, вновь поступающих на работу, обеспечения жилой площадью и т.д.

17. Создать на базе одного или 2 заводов стационар для лечения лиц, страдающих хроническим алкоголизмом с использованием их на работе при этих заводах по примеру Московской обл.

Справку составили:

- | | | |
|--|-----------------|---------------|
| 1. Главный врач 1 РКБ | <i>Бабурина</i> | /Бабурина/ |
| 2. Врач-хирург РКБ | | /Васильева/ |
| 3. Врач-терапевт 1 РКБ | | /Искеева/ |
| 4. Асс. кафедры акушерства и гинекологии | | /Соболева/ |
| 5. Дерматовенеролог | | /Нагосвидина/ |
| 6. Медиатор | | /Матюшкина/ |
| 7. Гигиенист | | /Лассман/ |
| 8. Психоневропатолог | | /Дудяна/ |
| 9. Врачи республ. СЭС
эпидемиолог | | /Вдовин/ |
| 10. Санитарный врач | | /Ващенко/ |

**Заболееваемость и травматизм
по совхозам, колхозам и промпредприятиям
Сарапульского района за 1972, 1973 и 9 мес. 1974 г.**

		производственный		бытовой		всего	
		травматизм		травматизм		заболеваний	
		случаи	дни	случаи	дни	случаи	дни
По совхозам	1972 г.	2,0	50,5	2,4	64,6	92,7	1057,4
	1973 г.	1,8	45,0	1,5	34,8	85,3	899,5
	9 мес. 1974 г.	2,8	61,1	1,1	24,1	59,1	756,4
По колхозам	1972 г.	3,1	41,8	1,8	54,0	59,1	630,5
	1973 г.	3,4	42,8	1,8	26,1	62,1	618,6
	9 мес. 1974 г.	2,4	31,8	2,1	24,1	49,0	513,8
По пром. пред- приятиям	1972 г.	0,7	30,4	2,0	56,1	98,0	915,7
	1973 г.	1,1	19,9	1,8	17,2	113,6	988,0
	9 мес. 1974 г.	1,0	27,4	2,7	68,8	85,9	1008,7

Рост заболеваемости за 9 месяцев 1974 г. по предприятиям за счет
1 случая туберкулезного больного на Базе хлебпродуктов - 55.

**Выход на первичную инвалидность
по Сарапульскому р-ну /взросли и дети/.**

	1972 год	1973 год	9 мес. 1974 г.
По колхозам	12 - 0,5	22 - 0,9	14 - 0,6
По совхозам	34 - 1,4	25 - 1,0	15 - 0,6
По пром. предприятиям	13 - 0,5	9 - 0,3	3 - 0,2
Всего по району :	59 - 2,7	56 - 2,25	32 - 1,25

Проф. заболеваний не зарегистрировано

Зам. глав. врача по району - *А. Г. Перевозчиков* /А. Г. Перевозчиков/

О Т Ч Е Т

натуральных норм питания по участковым больницам централизованной бухгалтерии лечебных учреждений Саранульского р-на за I-XII месяцы 1974 г.

наименование продуктов	норма	7875			8582			7504			4797			28758		
		Борковская б-ца	Уральская б-ца	Нечкинская б-ца	Мостованская б-ца	Всего по б-цам	Норма	Факт	Откл.	Норма	Факт	Откл.	Норма	Факт	Откл.	
Х л е б	0,450	3544	3494	-50	3862	4067	+205	5377	3204	-173	2130	2660	+521	12922	13415	+493
Крупа и макар. изделия	0,100	788	680	-108	658	1136	+278	750	971	+221	480	670	+390	2876	3657	+781
Картофель	0,400	3150	3175	+25	3433	4011	+578	3002	2836	-166	1919	2170	+251	11504	12192	+688
О в о щ и	0,400	3150	638	-2512	3433	1854	-1579	3002	932	-2070	1919	325	-1594	11504	3944	-7560
Сухофрукты	0,015	118	68	-50	129	195	+66	113	40	-75	72	32	-40	432	355	-77
Сахар	0,070	551	556	+ 5	601	625	+24	525	878	+ 353	442	106	2013	2101	+88	
М л е ц о	0,100	788	691	-97	658	962	+104	750	784	+ 34	480	573	+ 93	2876	3000	+124
Т в о р о г	0,017	142	49	-93	154	100	-54	128	98	-30	62	59	-3	506	306	-200
Сметана	0,011	67	71	+ 4	94	53	-41	83	71	-12	53	26	-27	317	231	-86
Масло слив.	0,040	315	323	+ 8	343	405	+ 62	300	217	-83	192	251	+ 59	1150	1196	+ 46
Я и ц о	0,4	1969	2217	+ 248	2143	2916	+673	1876	2654	+778	1199	4885	+3686	7187	12572	+5385
Молоко	0,365	2874	2823	- 51	3132	4446	+1314	2739	3251	+512	1751	1765	+ 14	10496	12285	+1789
Р и б а	0,100	788	451	-337	658	315	-343	750	373	-377	480	384	- 96	2876	1523	-1353
М у ж а	0,025	197	151	-46	215	323	+ 108	188	266	+ 78	120	108	- 12	720	848	+128
Фрукты свек.	0,015	118	54	-64	129	163	+ 34	112	190	+ 78	72	10	-62	431	417	-14

30
Г. Первозчиков
в.в.

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ПОСТАНОВЛЕНИЯ БЮРО
РАЙКОМА КПСС ОТ 21 ФЕВРАЛЯ 1956г.

"О СОСТОЯНИИ И МЕРАХ ПО УЛУЧШЕНИЮ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ РАЙОНА".

№ п/п	М Е Р О П Р И Я Т И Я	Срок	Ответственные за выполнение
1.	Довести содержание решения до сведения мед. работников района	1У	т.Первозчиков А.
2.	Подготовить статью в газету "Красное Прикамье" о санитарном состоянии населенных пунктов района	1У	т.Кадыров Ф.Г.
3.	Вынести на обсуждение всех исполкомов сельских советов вопрос "О санитарном состоянии и благоустройстве населенных пунктов района" с предварительными проверками согласно специально составленного графика	II-III кварталы	т.Кадыров Ф.Г. т.Первозчиков А.
4.	Вынести на обсуждение исполкома райсовета вопрос "Об организации санитарной очистки населенных пунктов района"	май	т.Кадыров Ф.Г.
5.	Провести подготовку всех общественных санитарных инспекторов района, подвести итоги их работы на общерайонном совещании в конце года	в течении 75 года	т.Кадыров Ф.Г. Гл.врачи уч.б-ц т.Маслова Г.И.
6.	Оформить стенд в районном доме культуры, посвященный санитарному состоянию и благоустройству района, выделить ответственных лиц за их оформление	Апрель	т.Кадыров Ф.Г.
7.	врачам центральной больницы в течении года прочитать по 2 лекции в районе, посвященные вопросам пропаганды здоровья.	в течении 75 года	Начмед т.Зырянов Инструктор сан. просвет. Райсэс
8.	Разработать типовые лекции для чтения в районе по вопросам пропаганды здоровья и санитарного состояния и профилактики алкоголизма в районе	Апрель	т.Первозчиков в.в. сан.врач Райсэс
9.	Организовать уголки здоровья во всех производственных помещениях района	Май	Зам. глав. врача Первозчиков А. Зав. мед. пунктами Гл.врачи уч.б-ц
10.	Разработать типовой уголок для производственных помещений района	Апрель	Инструктор сан. просвета Райсэс

- | | | | |
|-----|--|--|----------------------------------|
| 11. | Ежемесячно собирать сведения о проведенной работе по улучшению санитарного состояния района для главного врача района | В течении 75 года | Метод-кабинет т. Маслова |
| 12. | Разработать перечень вопросов для ежемесячного рапорта о сан. состоянии района для всех мед. работников района | Апрель | т. Кадыров |
| 13. | Проводить регулярно проверки сан. состояния М Т Ф, добиваться выполнения сделанных рекомендаций | 1 раз в месяц | т. Кадыров |
| 14. | Вынести на обсуждение мед. совета больницы "Работа по улучшению санитарного состояния М Т Ф." | Июнь | т. Перевозчиков А. Г. |
| 15. | Анализировать состояние мед. помощи населению района в поликлиниках и стационарах центральной больницы | 1 раз в квартал | т. Терёшин т. Зырянов |
| 16. | Внедрить систему предварительной записи жителей района на амбулаторный приём в поликлиниках через м. пункты района и участковые больницы | Апрель | т. Терёшин т. Перевозчиков А. А. |
| 17. | Направлять графики приёмов врачей в поликлиниках в мед. пункты и участковые больницы | 1 раз в квартал | т. Терёшин |
| 18. | Обеспечить занятость 25% коек стационаров ЦРБ жителями села с организацией их плановой госпитализации | С апреля | т. Зырянов |
| 19. | Оформить письмо-заявку о выделении дополнительных средств на приобретение оборудования для лечебных учреждений района в Минздрав и исполком райсовета | Апрель | Перевозчиков А. Г. |
| 20. | За счёт средств хозяйств добиться приобретения во все крупные мед. пункты холодильников для хранения бак. препаратов | III-IV квартал | Перевозчиков А. Г. |
| 21. | Выполнить план по оргметодработе в районе | В течении года | Перевозчиков А. Г. Кадыров Ф. |
| 22. | Провести для мед. работников района семинар на тему "Работа в сельском районе по улучшению санитарного состояния бытовых и производственных объектов". | Апрель | Кадыров Ф. Перевозчиков А. Г. |
| 23. | Организовать полицейовой учёт работы врачей ЦРБ в районе | Апрель | Перевозчиков А. Г. |
| 24. | Вынести на рассмотрение райкома профсоюза сельхоз работников вопросы:
1. О мерах по снижению заболеван. травматизма в районе
2. О состоянии охраны труда женщин и подростков района
3. О состоянии оздоровительно-массовой работы в районе и сдаче норм ГТО | Апрель
Сентябрь
Октябрь
декабрь | Перевозчиков А. Г.
"-"
"-" |
| 25. | Заседание мед. совета и райкома профсоюза
"О выделении помещений для р-ва КРС от 21.11.78г.
и. врач Луинов лед | м/об. XII | и. врач ЦРБ |

Секретно

С П Р А В К А

О выполнении постановления бюро Сарапульского райкома КПСС от 21 февраля 1975 года "О состоянии и мерах улучшения лечебно-профилактической работы медицинских учреждений района"

В 1975-1977 годах лечебно-профилактические учреждения района несколько улучшили свою работу. Больше стало контроля за санитарным состоянием населенных пунктов и производственных участков.

В первом квартале 1977 года по сравнению с соответствующим периодом 1976 года качество продаваемого государству молока повысилось по чистоте с 34,6 до 48 процентов, соответственно продажа молока второй группы сократилась с 57,5 до 44 процентов. Если первым сортом в первом квартале 1976 года было продано молока 6,2 процента, то в 1977 году 35 процентов. Продажа несортного молока снизилась с 24,4 до 14 процентов, в два раза снизился возврат молока.

В 1976 году выделено помещение для районной поликлиники, где разместились 6 кабинетов. Работает женская и детская консультации, прививочный кабинет. Участковые больницы и фельдшерско-акушерские пункты оснащены необходимым инвентарем, медицинским оборудованием и инструментарием. С 1977 года специализированная помощь, диспансерное обслуживание детей приказом главного врача центральной районной больницы возложены на взрослую поликлиническую сеть.

Посещаемость поликлиники сельскими жителями в 1975 году составила 15,6 процента, в 1976 году - 16,8 процента. По обслуживанию детей и женщин, с момента открытия соответствующих консультаций, нареканий от населения не поступало.

Дети села в организованных коллективах осматриваются педиатрами города.

За 1976 год ими сделано 79 выездов и осмотрено 1775 детей.

Метод кабинетом регулярно составляются графики выезда врачей центральной районной больницы и других специализированных медицинских учреждений города. Постоянно ведется работа по повышению эффективности, качества проводимой работы выезжающими в село врачами. По этому вопросу в центральной районной больнице проведено партийное собрание, один раз в квартал проводятся семинары, разработаны инструкции, памятки, издано несколько приказов.

Увеличился охват периодическими медицинскими осмотрами категорийных работников. За первый квартал 1977 года работников

общепита медицинским осмотром охвачено 80,4, работников торговли - 61,8, работников дошкольных учреждений - 82, работников школ - 70,4, работников молочно-товарных ферм - 85,1, работников коммуналь- ных предприятий - 57 процентов.

В 1976 году на 7,2 процента снизилась инфекционная заболе- ваемость острыми желудочно-кишечными заболеваниями. В 1976 году по сравнению с 1975 годом общая заболеваемость по колхозам на 100 работающих снизилась на 14,4, в совхозах - на 24,1 дня.

Вместе с тем центральная районная больница недостаточно обеспечивает сельское население стационарным лечением. Обеспечен- ность потребности в госпитализации сельских жителей составляет 65,3 процента, в том числе по терапевтическому отделению 85,4, по хирургическому - 47, травматологическому - 37, главному - 47,6, ЛОР отделению - 50, неврологическому отделению - 65,8 процента. Крайне тяжелое положение сложилось с госпитализацией детей. Если в 1975 году было госпитализировано 340 детей и это не удовлетворяло нуждающихся в госпитализации, то в 1976 году стационарно лечилось только 190 детей.

Неудовлетворительно решается вопрос обеспечения медицинских работников жильем. За последние четыре года выделена одна квартира.

Зав.отделом пропаганды
и агитации райкома КПСС  А.П. Шадрин

1/3-нх

АРХИВЫ УДМУРТТИИ

АРХИВЫ УДМУРТТИИ

АРХИВЫ УДМУРТТИИ

АРХИВЫ УДМУРТТИИ

АРХИВЫ УДМУРТТИИ

АРХИВЫ УДМУРТТИИ

АРХИВЫ УДМУРТТИИ

АРХИВЫ УДМУРТТИИ

АРХИВЫ УДМУРТТИИ

УДМУРТТИИ

УДМУРТТИИ

Рассекретено

31

Секретно

ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

Бюро Сарапульского райкома КПСС, протокол № 18 § 8

от 20 мая 1977 года

О снятии с контроля постановления бюро райкома КПСС от 21 февраля 1975 года" О состоянии и мерах улучшения лечебно-профилактической работы медицинских учреждений района"

Бюро райкома КПСС отмечает, что в 1975-1977 годах медицинские учреждения района улучшили лечебно-профилактическую работу. Больше стало контроля за санитарным состоянием населенных пунктов и производственных участков. В результате в первом квартале 1977 года по чистоте молока первой группы продано на 13,4 процента больше, чем за соответствующий период 1976 года. Продажа молока за этот же период увеличилась с 6,2 до 35 процентов.

В 1976 году выделено помещение для районной поликлиники, работают женская и детская консультации. Участковые больницы и фельдшерско-акушерские пункты оснащены необходимым инвентарем, медицинским оборудованием и инструментарием.

Увеличилась посещаемость поликлиники сельскими жителями с 15,6 в 1976 году до 16,8 процента в первом квартале 1977 года.

За 1976 год педиатрами города сделано 79 выездов и осмотрено 1775 детей.

Увеличился охват периодическими медицинскими осмотрами категорийных работников.

В 1976 году на 7,2 процента снизилась инфекционная заболеваемость острыми желудочно-кишечными заболеваниями. Общая заболеваемость из расчета на 100 работающих в 1976 году по сравнению с 1975 годом в колхозах снизилась на 14,4 дня, в совхозах на 24,1 дня.

Вместе с тем, центральная районная больница не в полной потребности обеспечивает сельское население стационарным лечением. Госпитализация сельских жителей составляет 65,3 процента потребности. Госпитализация детей снизилась с 340 в 1975 году до 190 детей в 1976 году.

Неудовлетворительно решается вопрос обеспечения медицинских работников жильем.

Бюро райкома КПСС постановляет:

1. Постановление бюро райкома КПСС от 21 февраля 1975 года "О состоянии и мерах улучшения лечебно-профилактической работы медицинских учреждений района", считать в основном выполненным и с контроля снять.

2. Обязать главного врача центральной районной больницы тов. Роор А.И., заведующего оргметодкабинетом т. Перевозчикова А.Г. районной санитарно-эпидемиологической станцией т. Буторина Л.Н. направлять деятельность медицинских учреждений на дальнейшее улучшение лечебно-профилактической работы среди населения в соответствии с требованиями, предъявляемыми решениями XXV съезда КПСС, на усиление контроля за санитарным состоянием населенных пунктов и производственных участков, на повышение качества, продаваемой государству продукции.

Предложить главному врачу центральной районной больницы т. Роор А.И. установить контроль и не допускать случаев отказа в госпитализации сельского населения. Принять необходимые меры для открытия при центральной районной больнице детского отделения на 25-30 коек.

3. Поручить исполкому районного Совета депутатов трудящихся (председатель т. Беляев А.И.) в течение 1977-1978 годов решить вопрос обеспечения медицинских работников жильем.



Секретарь Сарапульского
райкома КПСС

В.П.Мантуров

I/3-нж

АРХИВЫ УДМУРТИИ

В деле № 14, описи № 7, фонда № 72 подлинно и пронумеровано 35 (тридцать пять) листов.

АРХИВЫ УДМУРТИИ

Муромов

АРХИВЫ УДМУРТИИ

« 7 » июля 1977 года

Гриф секретности погашен

Государственное учреждение	
Центр документации новейшей истории УР	
№ 25	ПРОВЕРЕНО
Подпись: <i>Без</i>	03 20 13 г.

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

УДМУРТИИ

УДМУРТИИ

УДМУРТИИ