

21
28

З Д Р А В О О Х Р А Н Е Н И Е

Город Ижевск с санитарной и гигиенической точки зрения, является далеко неблагоприятным.

Быстрый рост населения, все больше и больше обостряет жилищный вопрос /2.6 метра на жителя против 8 кв.м. полагающихся/, отсутствие канализации, недостаточная обеспеченность населения водой, сильная загрязненность источников водоснабжения /Ижевский пруд/ еще больше понижают санитарный уровень города. Все это вызывает повышенную заболеваемость населения и постоянные вспышки тех или других эпидемических заболеваний.

По состоянию лечебно-профилактических учреждений и всего дела здравоохранения, имеется отставание от средне-республиканских цифр, несмотря на то, что Ижевск является крупным промышленным центром и центром Удбласти, с населением пораженным социально-бытовыми болезнями.

Все вышеизложенное, выдвигает настоятельную необходимость в 1932 году расширения лечебно-профилактической сети по городу и качественного улучшения медпомощи со всеми видами спецлечения.

На 1932 год - увеличение коечной сети по городу на 1000 человек населения.

1930 г.	- 4.24	
1931 г.	- 4.57	Средн. республикан. на пятилетку
1932 г.	- 6.1	6.6

Количество коек: 495 в 1930 году; 600 коек в 1931 г. и 730 коек в 1932 году.

Для обеспечения намеченного количества коек требуется соответствующее строительство.

Амбулаторной помощи, согласно норм Наркомздрава/14 посещений на 1 рабочего и 8 на одного жителя остальных групп городского населения/, амбулатории должны были дать в 1931 году 1.234.000 посещений. Пропускная же способность их выразится всего 718.295 или 63½% потребности. До полного обслуживания необходимо было бы пропустить еще 515.705, т.к. амбулаторная помощь является основным видом медпомощи, доведение ее до нормального обслуживания является первоочередной задачей.

Из этих соображений запроектировано немедленное расширение и придание ей/медпомощи/ профилактического уклона, путем перевода на диспансерный метод обслуживания. Последний дает возможность вести учет больных, знакомство с условиями труда и быта, предупреждение заболеваемости.

Для более нормального удовлетворения потребности в амбулаторной помощи населения, число посещений в 1932 году проектируется 1.234.000.

Недостаточная помощь существующих амбулатории и их непригодность к современным требованиям постановки работы, выставляют необходимость провести строительство единых диспансеров, с расчетом охвата каждым из них 40.000 населения.

К текущему 1931 году в санитарно-просветительном и противоэпидемическом отношении гор. Ижевск почти ничего не имеет, за исключением баклаборатории и временно открываемых при больницах заразных отделений в совершенно непригодных зданиях. Между тем неблагоприятное санитарно-гигиеническое состояние города и постоянные вспышки эпидемии, требуют неслужных мероприятий и строительства. В этом деле намечено строительство изоляционного дома с баней.

ОХРАНА МАТЕРИАЛНСТВА И МЛАДЕНЧЕСТВА.

В 1931 году гор.Ижевск имеет 270 ясельных мест, из расчета потребности 640 мест, это составляет 43-44% удовлетворения детей женщин занятых на производстве.

Принимая во внимание рост вовлечения женщин в производство, требуется расширение ясельной сети со строительством в 1932 г. 430 мест.

Женских и детских консультации будет дано в 1931 г. 3340 и в 1932-10667.

ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

В 1931 г. имеется лагерь/ временно развернутый в деревне/ юных пионеров на 135 коек.

В 1932 году предполагается созранить это количество и начать строительство на 100 коек.

ДОМА ОТДЫХА

Как одно из профилактических мероприятий по оздоровлению трудящихся, предусмотрены дома отдыха 3 типов: семейные 8 кварт. Дома отдыха для 5 дня и дома отдыха постоянного типа для декретников одиночек.

КАДРЫ

Для намеченных мероприятий по всем отраслям здравоохранения штата медработников, согласно норм медобслуживания по данным НКЗ, в соответствии с намеченным планом медобслуживания требуется:

количество	средняя ставка
1932	1932

	Количество	средняя ставка
	1932	1932
Сред. персонала	480	90 р.
Няней и санит. .	367	55
Проч. персонал . .	174	70

Итого 1208 ч.

В виду крайней недостаточности кадров медработников для расширения деятельности существующего медтехникума требуется со строительством в 1932 году здание медтехникума.

Б Ю Д Ж Е Т

Общий бюджет здравоохранения в 1931 г. по Ижевску выражается в 2640100 р. На 1932 год проектируется 5744000 р. или 215% роста по всем источникам финансирования.

Из суммы 5744000 р. - 1.448.700 предусмотрены на зарплату, согласно предусмотренных штатов, с учетом повышения зарплаты работникам 20%. На капитальное строительство и ремонт 2670000 р. и остальные на содержание лечебно-профилактических учреждений, спецлечение и другие расходы.

Приведенный бюджет здравоохранения исчислен соответственно росту лечебно-профилактических учреждений, качественному улучшению медобслуживания и подтягивание **зарплаты** медработникам.

При распределении общего бюджета по источникам финансирования взята установка постепенного повышения удельного веса участия местного бюджета в деле финансирования намеченных мероприятий.

49/ 25

Запроектированный план по здравоохранению учитывает постепенное улучшение медобслуживания рабочих и остальных групп населения. При наметке его исходили из реальных возможностей, вследствие этого он является далеко не максимальным, поэтому рассмотрение и утверждение его вышестоящими организациями, урезка его повлечет к дальнейшему отставанию и ухудшения медобслуживания гор. Ижевска.

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ

АРХИВЫ УДМУРТИИ