

ОРГАНИЗАЦИЯ ГЕМОДИАЛИЗНОЙ ПОМОЩИ В ЭКИБАСТУЗСКОМ РЕГИОНЕ

Смаков С.Б.

КГКП «Экибастузская городская больница»

Цель. Организация качественной гемодиализной помощи больным с острой и хронической почечной недостаточностью в Экибастузском регионе и дальнейшее ее совершенствование в соответствии со стандартами современной медицины.

Материалы и методы. Впервые на территории Павлодарской области гемодиализное отделение было организовано в 1982 году на базе городской больницы №1 г. Павлодара. До 2010 года пациенты Павлодарской области, нуждающиеся в проведении этого вида лечения, обслуживались одним диализным центром. Учитывая усугубление причинных факторов и тем самым рост количества больных с этой патологией, возможности указанного центра из года в год становились ограниченными, несмотря на улучшение и увеличение технических устройств. В 2009 году по инициативе управления здравоохранения областным бюджетом выделены средства на приобретение двух аппаратов «Искусственная почка» и системы очистки воды фирмы Фрезениус. В течение 2009 года были подготовлены помещения для размещения указанных устройств, а также обучены специалисты: 1 врач, 2 медсестры на базе областного и республиканского диализных центров. С 26 января 2010 года начал работу Экибастузский диализный центр,

первоначально из областного центра были переведены 8 больных, далее их число постепенно увеличивалось. В течение 2010 года проведено 1316 сеансов гемодиализа. В настоящее время хронический гемодиализ получают 18 больных, аппараты и персонал работают в 4 смены. Благодаря финансовым возможностям стационара в 2011 года запланировано приобретение одного аппарата «Искусственная почка».

Результаты. В течение 2010 года хронический диализ проводился 16 больным, которым выполнено 1316 сеансов диализа. Кроме этого, в 5 случаях проведен острый гемодиализ. В настоящее время хронический гемодиализ получают 18 пациентов. В течение прошедшего времени умер 1 больной, находящийся на хроническом гемодиализе и 1 больной из числа остро нуждающихся.

Выводы. Размещение аппаратов «Искусственная почка» целесообразно во всех многопрофильных больницах, которые позволяют качественно дополнять лечение тяжелых больных, лечение которых может осложниться развитием острой почечной недостаточности. Размещение диализных коек в нескольких местах на территории области способствует рациональному распределению больных в зависимости от места их проживания, тем самым приближая жизненно важную помощь к нуждающемуся пациенту.

СЕЛЬСКОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ В УСЛОВИЯХ ЕДИНОЙ НАЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

Тургульдинов А.

КГКП «Качирская центральная районная больница», Павлодарская область

Введение Единой национальной системы здравоохранения в 2010 году создало новые условия для повышения качества медицинской помощи, предоставляемой сельскому населению.

Цель работы: анализ деятельности

центральной районной больницы и ее структурных подразделений по оказанию медицинской помощи населению, проживающему на территории района.

Материалы и методы. Для изучения были использованы материалы ежемесячных