

С.Д.АСФЕНДИЯРОВ
АТЫҢДАҒЫ
ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА
УНИВЕРСИТЕТІ



КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА

Кафедра: Общественное здравоохранения

СРС

Организация лечебно-профилактической помощи детям



Выполнил: Умиянов А.
Группа: МПД 14-302

Обеспеченность

участковыми педиатрами

- на 1000 детей составляет от 0,94 до 1,41 (при республиканском, также низком, показателе – 1,51)
- в городах Астане и Алматы с наиболее высокими коэффициентами (3,08 и 3,02) остро стоит проблема дефицита участковых педиатров



Укомплектованность физическими лицами

- должностей участковых педиатров по областям страны колеблется в пределах 60-85%
- нагрузка на 1-го участкового педиатра достигает 1500-2000 детей при норме 800-900



- Поликлинические приемы детей превышают в 1,5-2 раза нормативы в расчете на 1 час работы, что снижает качество, порождает упущения в работе педиатра с риском серьезных последствий для ребенка



- **Начинающие молодые педиатры имеют номинальную зарплату по городу в среднем 40 тыс. тенге, по селу – 50 тыс.тенге, что исключает экономический и моральный стимул к работе по специальности**



- **Убыль кадров определяет и высокий (до 50%) удельный вес участковых педиатров пред- и пенсионного возраста**



- Названные факторы несут в себе угрозу разрушения участкового принципа амбулаторно-поликлинического обеспечения охраны здоровья детей – основы профилактической сущности педиатрии



Прямым подтверждением недостаточной эффективности оказания медицинской помощи детям на уровне ПМСП

свидетельствуют
большие потери детских
жизней (1549 за 2010г.) в
возрасте до 1 года за
счет досуточной
смертности и смертности
на дому



На фоне реального ухудшения амбулаторно-поликлинической службы детства, особенно на

селе

- вызывают недоверие показатели крутого снижения младенческой смертности в Казахстане с 20,4 на 1000 родившихся в 2008 году до 16,7 в 2010 году





«Кривое зеркало» статистики в таком святом для общества и государства вопросе, как здоровье и жизнь детей, должно быть искоренено

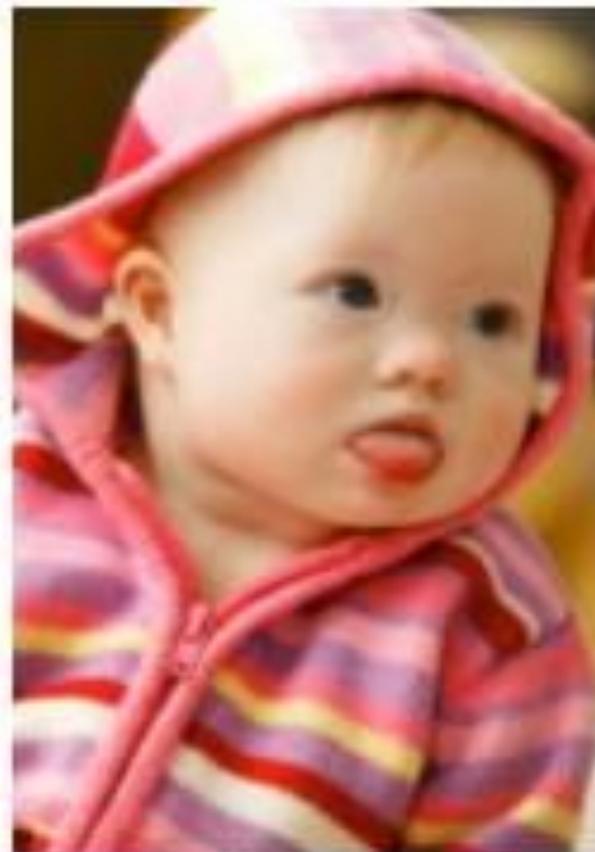
Переходный период преобразования вузовского обучения

- подготовки нового поколения преподавательского состава займет, по меньшей мере, 15 лет.
- за это время реальна угроза еще большего ухудшения работы в амбулаторно-поликлиническом звене педиатрии, из-за кадрового кризиса, с вытекающими отсюда негативными последствиями в охране здоровья детей, особенно раннего возраста



Синдром Дауна
(трисомия по хромосоме 21) — одна из форм геномной патологии, характеризующийся специфическим внешним видом, пороками внутренних органов и возникающий в результате трисомии материала 21 хромосомы.

Сердца, где обида не живет....



Дети с синдромом Дауна особенные, солнечные дети...

Они достойны ответной любви и ласки!!!



- При известной трудоемкости работы педиатра, специфичности профессии (болезнь ребенка – страдание всей семьи), особенной значимости профилактической службы в сохранении здоровья детей страны – удивительно низкий уровень зарплаты педиатра не привлекает студентов медвузов к специализации по поликлинической педиатрии. Из числа студентов первых 5 лет обучения (бакалавриата) только около 10% хотят стать педиатрами



- Необходимо принять строгие меры в детских стационарах и, особенно, в учреждениях родовспоможения для обеспечения объективной и честной статистики перинатальной, младенческой и детской смертности, как доказательной основы для принятия целевых решений по устранению их причин



- **Сохранить и укрепить участковую педиатрическую службу в амбулаторно-поликлиническом звене ПМСП как адекватную функциональную систему в условиях современного Казахстана и как решающий фактор первичной профилактики заболеваемости детей, эффективного снижения младенческой и детской смертности**



- Для устранения проблемы дефицита кадров, обеспечения притока молодых педиатров в участковую службу, создания мотивации и действенного экономического стимула для них – необходимо эксклюзивно не менее чем в 2 раза повысить тарифы (базовые ставки) на оплату труда детских участковых педиатров и участковых медицинских сестер с учетом особых условий труда и значимости их профилактической работы



- Для подготовки высококвалифицированных детских врачей современного уровня, создания условия для развития фундаментальных, инновационных научных исследований рекомендовать:

При разработке государственной программы развития здравоохранения следующего этапа учесть создание учреждения нового типа – Исследовательского педиатрического университета

с использованием имеющегося потенциала 2-х республиканских научно-клинических учреждений в г.Алматы

■ СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

