

УДК 616 – 058 (476-35)

## О МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ В РАЙОНЕ

*И.И. Гурин, гл. врач*

Любчинская горпоселковая больница

*Излагается вариант обеспечения медико-социальной помощи в сельском районе.***Ключевые слова:** медицина, социальная помощь, район.*The variant of maintenance of the medical-social help in village district is stated***Key words:** Medicine, social help, district

В последнее время Министерство здравоохранения Республики Беларусь требует прийти к установленным социальным стандартам в здравоохранении, и в части, приведения коечного фонда к 80-85 койкам на 10 тыс. населения.

Президент Республики Беларусь А.Г. Лукашенко говорит о том, чтобы стационарная, дорогая медицинская помощь оказывалась только в острый период, в течение не более 6-7 дней, а завершение лечения брало на себя поликлиническое звено. Все это верно и логично, но применительно к городам. На селе, где автобусное сообщение осуществляется 2-3 раза в неделю, добираться на амбулаторное лечение очень сложно. До сельской врачебной амбулатории и амбулатории врача общей практики расстояние зачастую составляет 10-15 км и более. Поэтому в сельских, горпоселковых больницах средние сроки пребывания должны быть увеличены практически до выздоровления и составлять 10-15 дней.

Очень много в сельских районах одиноких и престарелых лиц, которые нуждаются в поддержке, в том числе и медицинской, на протяжении 6-7 месяцев в году, а то и в течение всего года. Дома престарелых переполнены и направлять туда оди-

нокких людей проблематично, особенно страдающих нервно-психическими расстройствами.

Создаваемые в районах койки сестринского ухода численностью 20-30 проблему не решают.

Считаю правильным и целесообразным организовать в районах социальные приюты под эгидой Министерства труда и соцобеспечения численностью 10-15 мест на 1 тыс. населения, установить штаты с преобладанием младшего медицинского персонала, сиделок, медсестер по уходу, среднего персонала.

В районах для приютов могут подойти закрывающиеся начальные школы, детские сады, профилактории, где имеется вся инфраструктура. Можно передать на баланс соцобеспечения имеющиеся добротные участковые больницы.

Если будут открыты вышеуказанные приюты, безболезненно можно сократить коечный фонд в общелечебной сети.

Проблема ухода за одинокими, престарелыми, лицами без определенного места жительства в районе стоит очень остро. Ее надо решать на республиканском и областном уровне с привлечением всех заинтересованных сторон.

*Поступила 20.06.06*

Редакция приглашает к участию в дискуссии по данному вопросу.