



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ № 4

г. Челябинск

от «09» августа 2016 г.

№ 1

Об оказании медицинской помощи
детям с кардиологической патологией
на территории Челябинской области

Формирование большинства хронических болезней сердечно-сосудистой системы, приводящих к инвалидизации и летальным исходам, происходит в детском возрасте.

Заболеваемость системы кровообращения в Челябинской области среди детей в возрасте от 0 -14 лет к 2015 г. увеличилась с 1010 на 100000 детского населения в 2010 году до 1540 на 100000 детского населения в 2015 году, что превышает средние показатели по Российской Федерации (2005 г. - 885, 2010 г. - 851,8, 2015 г.-738,2 на 100000 детского населения). Последние три года заболеваемость системы кровообращения детей от 0 до 14 лет сохраняется на одном уровне 2013 г. - 1520, 2014 г. - 1620, 2015 г. - 1540 на 100000 населения. Повышение показателя заболеваемости с 2013 г. может быть связано с ранним выявлением патологии, благодаря проведению профилактических осмотров, регламентированных приказом Минздрава Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1346н «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них».

В Челябинской области у детей в возрасте 15-17 лет заболеваемость органов системы кровообращения выросла с 1700 в 2013 г. до 2190 в 2014 г. и 2280 на 100000 детского населения в 2015 г, что так же выше средних показателей по Российской Федерации (2005 г. - 1447,3, 2010 г.- 1756,1 и в 2015 г. -1711,4 на 100000 детского населения соответствующего возраста).

В структуре заболеваемости среди детей в возрасте 0-14 лет первое ранговое место занимают врожденные пороки сердца (55%), на втором ранговом месте - нарушения ритма и проводимости (31,3%), на третьем - болезни, характеризующиеся повышенным артериальным давлением (1,3%).

В структуре заболеваемости подростков 15-17 лет на первом месте - нарушения ритма и проводимости (45,2%), врожденная патология на втором месте (12,9%), третье ранговое место занимают болезни, характеризующиеся повышенным артериальным давлением (12,7%).

В структуре младенческой смертности, как в Российской Федерации, так и в Челябинской области 2 ранговое место (2015г. - 14,8%) занимает смертность от врожденных пороков развития, в том числе от пороков сердца и сосудов.

Врожденные пороки сердца в России являются одной из самых частых форм пороков развития, составляя у детей в возрасте от 0 до 14 лет 40,35%, от 15 до 17 лет

– 40%, у взрослых 47,6% от всех пороков развития. Ежегодно рождается 8-11 детей с ВПС на 1000 новорожденных. Частота впервые выявленных ВПС в 2012г. среди детей 0-14 лет составила 379,6 на 100000 населения соответствующего возраста, среди подростков 15-17 лет 120,2 на 100000, среди взрослых 3,6 на 100000 взрослого населения. Впервые выявленные ВПС в РФ за 2015г. составили 435 случаев на 100000 среди детей от 0 до 14 лет и 118 случаев на 100000 среди подростков от 15 до 17 лет.

В Челябинской области впервые выявлено 339 врожденных пороков сердца на 100000 среди детей 0-14 лет и 70 на 100000 среди подростков 15-17 лет.

Распространенность заболеваний сердечно-сосудистой системы (болезни системы кровообращения + врожденные пороки сердца) в Российской Федерации за 2015 г среди детей от 0 до 14 лет составила 3608 на 100000, среди подростков от 15 до 17 лет 5583 на 100000 населения.

В Челябинской области эти показатели составили 1992 на 100000 среди детей от 0 до 14 лет и 2848 на 100000 среди подростков от 15 до 17 лет.

Как видно показатели нашего региона практически в 2 раза ниже общероссийских показателей, что может свидетельствовать о недостаточной выявляемости патологии сердечно-сосудистой системы у детей и подростков Челябинской области.

Для своевременной и качественной диагностики патологии сердца и сосудов, необходимо в первую очередь обратить внимание на качество проведения профилактических осмотров, регламентированных приказом Минздрава Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1346н «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них», обеспечить доступность проведения инструментальных методов обследования для детей всех медицинских округов Челябинской области, согласно которому Эхо-КГ проводится в возрасте 1 месяца, 7 и 14 лет, ЭКГ - в возрасте 1 года, 7, 10, 14, 15, 16 и 17 лет.

В Челябинской области 6 территорий не проводят ЭКГ исследование детям первого года жизни: Агаповский, Верхне-Уральский, Красноармейский, Кизильский, Чебаркульский, Локомотивный.

Эхо-КГ не имеет возможности выполнить 21 территория: Агаповский, Верхне-Уральский, Еткульский, Красноармейский, Карабашский, Кунашакский, Нагайбакский, Октябрьский, Сосновский, Уйский, Аргаяшский, Кизильский, Чебаркульский, Чесменский, Кусинский муниципальные районы, Трехгорный, Усть-Катавский и Локомотивный городские округа. Увельский муниципальный район имеет возможность выполнять исследование с 4х лет, Карталинский - с 14 лет.

Холтеровское мониторирование ЭКГ не доступно жителям Брединского, Верхне-Уральского, Верхне-Уфалейского, Октябрьского, Карабашского, Катав-Ивановского, Кизильского, Кусинского, Каслинского, Пластинского, Троицкого, Чесменского, Чебаркульского муниципальных районов, а также Локомотивного городского округа.

Суточное мониторирование АД не проводят в Брединском, Верхне-Уральском, Верхне-Уфалейском, Октябрьском, Кизильском, Карабашском, Катав-Ивановском, Пластинском, Кусинском, Кыштымском, Коркинском, Чесменском, Чебаркульском муниципальных районах, а также в Озерском, Трехгорном, Локомотивном городских округах.

В связи с вышесказанным высока вероятность несвоевременной диагностики болезней системы кровообращения.

В соответствии с приказом Минздрава Российской Федерации от 25 октября 2012 г. № 440н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская кардиология»» при выявлении патологии ребенок должен иметь возможность консультации врача детского кардиолога.

Согласно данному приказу одна ставка амбулаторного приема детского кардиолога выделяется на 20 000 детского населения. Обеспеченность врачами детскими кардиологами в Челябинской области представлена в приложении таблица 1. Дефицит специалистов составляет 10,75 ставок (30,7%). В медицинских организациях г. Магнитогорск дефицит составляет 1 ставка (25%), в г. Златоуст 0,5 ставки (25%), в г. Копейск 0,25 ставки (16,7%), в г. Миасс 0,5 ставки (33,3%), в г. Сатка 0,5 ставки (66,6%), в г. Кыштым 0,25 ставки (50%). Нет дефицита в кадрах в г. Южноуральск, г. Челябинск.

Специализированную помощь детям по профилю детская кардиология в области оказывают в ГБУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница», в МАУЗ ОТКЗ ГКБ № 1 г. Челябинск, в МБУЗ «Детская городская клиническая больница № 8» г. Челябинск, МУЗ «Детская городская больница № 3» г. Магнитогорск. В Челябинской области функционирует 44 круглосуточные койки и 2 койки дневного стационара, что соответствует индикативному показателю (46 коек).

Обеспеченность коечного фонда специализированными койками по профилю детская кардиология составляет 100%.

Показатель функции койки по стационарам области за 2015 г. в среднем составил 359,2 при нормативном показателе функции койки в специализированном отделении 330. Высокий показатель функции койки связан с неоптимальным её заполнением.

При анализе структуры кардиологической патологии по стационарам области, представленной в таблице 2 (см. приложение), видно, что коечный фонд оптимально используется в ГБУЗ ЧОДКБ, МАУЗ ОТКЗ ГКБ № 1.

В структуре заболеваний в МБУЗ «Детская городская клиническая больница № 8» г. Челябинск, МУЗ «Детская городская больница № 3» г. Магнитогорск преобладает патология вегетативной нервной системы, являющаяся непрофильной для данного вида специализированной помощи. С целью оптимизации использования специализированных коек в настоящее время разрабатывается маршрутизация потоков пациентов по медицинским округам. Учитывая наличие в МАУЗ ОТКЗ ГКБ № 1 г. Челябинск отделения реанимации и интенсивной терапии, отделения для недоношенных и патологии новорожденных, кардиологического отделения для детей, поток пациентов с врожденными пороками сердца с области концентрируется в этом стационаре. Здесь дети проходят обследование и подготовку перед оперативным лечением, реабилитацию после перевода из ФЦССХ, в дальнейшем госпитализируются для проведения обследования и коррекции терапии в плановом порядке.

Аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Руководителям государственных медицинских организаций, руководителям органов управления здравоохранением и медицинских организаций, руководителям органов управления здравоохранением и медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области:

- 1) усилить контроль за проведением профилактических осмотров, регламентированных приказом Минздрава Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1346н «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров,

в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них»;

Срок – постоянно.

2) обеспечить на местах выполнение в полном объеме инструментального обследования в рамках проведения профилактических осмотров, в том числе с привлечением мобильных выездных комплексов и при направлении в специализированные отделения стационара;

Срок – постоянно.

2. Главному внештатному детскому специалисту кардиологу Сударевой О.О. отработать маршрутизацию потоков пациентов с заболеваниями системы кровообращения на амбулаторном и стационарном этапах с учетом выездных форм работы.

Срок – 01.09.2016 г.

3. Начальнику Управления здравоохранения Администрации г. Челябинска Н.В. Горловой обеспечить госпитализацию детей с врожденными пороками сердца в детское кардиологическое отделение и детское отделение реанимации и интенсивной терапии МАУЗ ОТКЗ ГКБ № 1 на период предоперационной подготовки и на время реабилитации в постоперационном периоде.

Срок – 01.09.2016 г.

4. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Бавыкину М.В. разместить данное решение аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области в сети интернет.

Срок – 01.09.2016 г.

5. Контроль решения аппаратного совещания возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области В.В. Сахарову.

Председатель



С.Л. Кремлёв

Секретарь

Л.В. Кучина

Таблица 1

Обеспеченность детскими кардиологами

Территория	Нормативные показатели	Фактические показатели
Всего	35	24,25
г. Челябинск	10,46	14,25 ставок(17 приемов)
г.Магнитогорск	4	3 ставки (5 приемов)
г. Златоуст	2	1,5 ставки (3 приема)
г.Копейск	1,5 ставки	1,25 ставки (2 приема)
г.Миасс	1,5 ставки	1 ставка (1 прием)
г.Южноуральск	0,5 ставки	0,5 ставки (1 прием)
г. Сатка	0,75 ставки	0,25 ставки (1 прием)
г.Кыштым	0,5 ставки	0,25 ставки (1 прием)
ОДКБ		2,25 ставки (3 приема)
ФЦ ССХ	-	-

Таблица 2

Структура кардиологической патологии по стационарам области

Диагноз	Год	ЧОДКБ (15 коек)	ГКБ№1 (20 коек)	ГКБ№8 (2 койки)	Магнитогорск (7коек)
Кардиты	2013	21	11	1	4
	2014	12	12	0	19
	2015	25	11	0	13
ВПС	2013	62	113	8	95
	2014	107	76	8	15
	2015	76	94	9	27
НРС	2013	194	389	25	12
	2014	165	338	13	16
	2015	174	276	10	23
Другие болезни сердца	2013	25	364	6	4
	2014	11	343	8	18
	2015	29	83	6	15
АГ	2013	53	299	95	0
	2014	94	198	61	18
	2015	16	162	21	15
ВСД	2015	0	0	23	45