



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ № 03

г. Челябинск

от «23» мая 2017 г.

№ 4

О итогах работы детской хирургической службы Челябинской области за 2016 год и задачах на 2017 год

Заслушав доклад главного внештатного детского специалиста хирурга Министерства здравоохранения Челябинской области Ростовцева Н.М., участники аппаратного совещания отмечают, что хирургическая помощь детскому населению Челябинской области оказывается в соответствии с приказами Минздрава России от 31.10.2012г. № 562н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия», Минздрава Челябинской области от 07.11.2008 г. № 1012 «Об организации работы по оказанию специализированной хирургической помощи детям, проживающим в Челябинской области».

Комплектация хирургических кадров на всех уровнях оказания хирургической помощи детям, осуществляется с учётом соблюдения Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздрава России от 08.10.2015 г. № 707н по специальности «детская хирургия».

Оказание всех видов хирургической помощи детскому населению Челябинской области проводится с соблюдением соответствующих приказов, входящих в перечень стандартов медицинской помощи больным при различных заболеваниях и национальных клинических рекомендаций.

За 2016 год увеличилось количество штатных должностей врачей - детских хирургов. Число физических лиц, по сравнению с 2015 годом, увеличилось на 4 человека. За 3 года (2014-2016 г.) увеличилась укомплектованность штатных должностей врачей-хирургов амбулаторно-поликлинической сети муниципальных

образований Челябинской области физическими лицами с 61,0 % до 64,0 %.

Тем не менее, отмечается существенный кадровый дефицит врачей – хирургов и врачей – детских хирургов.

В медицинских организациях Агаповского, Кизильского, Брединского муниципальных районов врачи – детские хирурги отсутствуют.

В ГБУЗ «Городская больница г. Карабаш», ГБУЗ «Районная больница с. Фершампенуаз», ГБУЗ «Областная больница» рабочего посёлка Локомотивный хирургическую помощь обслуживаемому населению оказывает только 1 врач-хирург, а в ГБУЗ «Районная больница с. Чесма», МУЗ Октябрьская ЦРБ» 2 врача - хирурга. Врачей – детских хирургов в данных районах нет.

Показатели численности врачей-детских хирургов Челябинской области

Год	Число штатных должностей хирургов, всего	Число штатных должностей хирургов, в поликлинике	Число физических лиц хирургов, всего	Число физических лиц хирургов, в поликлинике	Число занятых штатных должностей хирургов, всего	Число занятых штатных должностей хирургов, в поликлинике	Обеспеченность хирургами на 10 000 взрослого населения
2014	96,75	53,25	59	23	90,75	50,75	1,2
2015	91,75	54,75	57	23	90,25	50,75	1,2
2016	95,25	55,25	61	24	91,75	51,75	1,1
РФ							1,3
УрФО							1,5

Коечная мощность детской хирургической службы Челябинской области составляет 106 койки, что в пересчете на 10 000 детского населения составляет – 6,9, что ниже показателя обеспеченности по РФ (РФ – 7,6 на 10000 детского населения), в УрФО (УрФО – 7,0 на 10 000 детского населения).

В 2016 году в Челябинской области стационарная помощь детям по хирургическому профилю оказывалась в 5 медицинских организациях, 4 детских отделения хирургического профиля и 2 отделения общехирургических, имеющих детские хирургические койки. Из них, в городе Челябинске 3 детских хирургических отделений: 1 отделение на базе МАУЗ ОТКЗ ГКБ № 1, оказывающее помощь детям города Челябинска до 14 лет, 2 отделения на базе ГБУЗ ЧОДКБ (гнойное отделение и чистое). В городе Магнитогорске – 1 отделение (отделение детской хирургии с гнойными койками), в городе Миассе и Златоусте имеются детские хирургические койки на базе общехирургических отделений. В Челябинской областной среди всех отделений детского

хирургического профиля только в ГБУЗ ЧОДКБ оказываются все виды хирургической помощи детскому населению, включая высокотехнологичную помощь согласно приказу Минздрава России от 10.12.2013г. № 916н. Порядку оказания хирургической помощи детям полностью соответствуют только хирургические отделения ГБУЗ ЧОДКБ. Так же помощь детям с экстренной хирургической патологией (острым аппендицитом и обширными флегмонами) оказывается в общехирургических отделениях медицинских организаций муниципальных образований.

Таким образом, плановая хирургическая помощь детям оказывается в Миасском, Златоустовском, Магнитогорском, Челябинском городских округах и в ГБУЗ ЧОДКБ, данные территории имеют лицензированные детские хирургические койки. Экстренная хирургическая помощь детям оказывается в общехирургических отделениях, в том числе врачами хирургами общего профиля, во всех муниципальных образованиях Челябинской области.

Работа коечного фонда медицинских организаций области, оказывающих помощь детям в 2016г.

Муниципальное образование	Количество во коек	Количество пролеченных больных	В т. ч. по экстренным показаниям Детей	Средняя длительность пребывания	Оперативная активность	Функция койки
Златоустовский городской округ ГБУЗ ГБ №1	8	287	178 (62%)	6	53,4%	270
Магнитогорский городской округ ГБУЗ ГДБ № 3	24	1382	185/13%	7.7	90%	356
Миасский городской округ ГБУЗ ГБ № 4	4	420	224/53,3 %	4	61%	335
Челябинский городской округ МБУЗ ГКБ №1	30	3111	1623/52,4 %	2,9	48,9%	335
ГБУЗ	42	1317	166/12,6	3,9	98%	317,2

«ЧОДКБ»			%			
Итого	106	6517	2378/36,4	4,8		326.2

За 2016 год было госпитализировано 6517 детей, в том числе по экстренным показаниям 2378 ребенка, кроме того 1476 детям была оказана экстренная хирургическая помощь в медицинских организациях муниципальных образований, не имеющих в структуре специализированных детских хирургических коек (аппендицит, ущемлённая грыжа, гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки).

Оснащение современным оборудованием медицинских организаций за 2016 год не изменилось. Не во всех медицинских организациях Челябинской области имеется необходимое количество аппаратуры для проведения всего спектра малоинвазивных вмешательств. На 100 % укомплектованы лапароскопическим оборудованием детские хирургические отделения ГБУЗ ЧОДКБ. Челябинский, Магнитогорский и Миасский медицинские округа укомплектованы эндоскопическим оборудованием не полностью.

Несмотря на наличие аппаратуры, необходимой для проведения эндоскопических вмешательств, которая имеется в Челябинском, Магнитогорском, Миасском, Златоустовском медицинских округах, подготовленные кадры, выполняющие весь спектр эндоскопических вмешательств, есть только в ГБУЗ ЧОДКБ.

В 2016 году в Челябинской области выполнено 473 операции детям из малоинвазивного доступа.

За три года в детских хирургических стационарах умерло на 12,1 % детей меньше, чем в предыдущие годы (2014 г. – 12 пациентов, 2015 г хирургических пациентов умерло - 11, в 2016 г - 7 пациентов), также уменьшилось число детей умерших в возрасте до 28 суток (2015 г. – 5 детей, 2016 г. – 4 детей). На протяжении последних трех лет доля показателя больничной летальности пациентов с хирургическими заболеваниями составляет 0,06 % от общего числа детей, умерших в стационарах Челябинской области.

За последнее три года произошли существенные изменения в организации оказания помощи детям первых дней жизни с хирургической патологией на разных уровнях системы здравоохранения, позволившие расширить перечень корригируемой врожденной патологии. Однако количество умерших детей с хирургической патологией за 2015 – 2016 годы снизилось незначительно. Обращает на себя внимание стабильно высокий уровень доли врожденных пороков развития у новорожденных в структуре причин смертности.

Следует отметить, что более 40 % случаев смерти детей от хирургической патологии в раннем и позднем неонатальном периодах новорожденных относятся к неуправляемым случаям. Остальные случаи относятся к условно управляемым, у большинства погибших детей кроме хирургической патологии имели место множественные врожденные пороки развития.

Все беременные при наличии патологии развития плода направляются на перинатальный консилиум, который вырабатывает адекватную тактику ведения беременности и позволяет применить оптимальную тактику ведения родов. Учитывая увеличение количества рождения детей с врожденными пороками, в том числе с хирургическими, с октября 2014 года в состав перинатального консилиума введен детский хирург. И все беременные женщины, у которых имеются подозрение на врожденный порок плода, заносятся в регистр и находятся под наблюдением не только гинеколога, но и детского хирурга до рождения ребенка.

Амбулаторная хирургическая помощь детскому населению Челябинской области оказывается в 23 кабинетах детских поликлиник. Практически во всех муниципальных образованиях Челябинской области амбулаторный прием ведут врачи - хирурги, имеющие сертификат по детской хирургии, но функция врачебной должности по Челябинской области ниже средней по Российской Федерации. За последние три года увеличилось количество физических лиц врачей - детских хирургов амбулаторно-поликлинической службы Челябинской области на 4 человека.

Количество оперативных пособий, оказанных на амбулаторном этапе за 3 года, увеличилось на 63,3 % (2014 г.- 4466, 2015 г. – 7291, 2016 г – 7613). Структура выполненных операций не изменилась. Преобладают операции по поводу гнойных заболеваний мягких тканей и пальцев. Операции стационарного уровня в поликлиническом звене не проводятся.

Отмечается снижение выездов и оказание экстренной медицинской помощи детскому населению в медицинских организациях муниципальных образований, что связано с переводом детей на лечение в ГБУЗ ЧОДКБ.

В 2017 году, основными мероприятиями по снижению показателя общей летальности на детской хирургической койке является обязательное выполнение порядков и стандартов оказания хирургической помощи детям, повышения квалификации хирургических кадров. Организация обязательных объективных разборов всех случаев смерти на заседаниях врачебных комиссий.

В настоящее время дорабатывается проект приказа по маршрутизации детей хирургического профиля для дальнейшего рассмотрения рабочей группой по педиатрии. Маршрутизация детей хирургического профиля основана на принципе трехуровневой системы.

На основании вышеизложенного аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Информацию главного внештатного специалиста детского хирурга Министерства здравоохранения Челябинской области Ростовцева Н.М. принять к сведению.

2. Руководителям органов управления здравоохранением и учреждений здравоохранения муниципальных образований Челябинской области обеспечить:

- 1) организацию работы хирургической службы в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012 г.

№ 562н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия»;

2) проведение мероприятий по привлечению кадров в хирургическую службу;

3) проведение мероприятий по повышению квалификации хирургических кадров;

4) обеспечить организацию обязательных объективных разборов всех случаев смерти детей на заседаниях врачебных комиссий по изучению летальных исходов в медицинских организациях с оформлением протоколов.

Срок — постоянно.

3. Руководителям медицинских организаций, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области выполняет функции и полномочия учредителя, обеспечить исполнение п. 2.4. настоящего решения аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области.

Срок — постоянно.

4. Главному внештатному специалисту детскому хирургу Министерства здравоохранения Челябинской области Ростовцеву Н.М. провести анализ работы хирургических отделений медицинских организаций первого уровня.

Срок — IV кв. 2017 г.

5. Утвердить приказ о маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи по профилю детская хирургия в Челябинской области

Срок – 01.07.2017 г.

6. Директору ГБУЗ «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Пластовцу А.И. разместить данное решение аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в информационной сети Интернет.

7. Контроль исполнения настоящего решения аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Председатель Совещания



С.Л. Кремлёв

Секретарь Совещания



Л.В. Кучина