



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

## РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ № 06

г. Челябинск

от «11» сентября 2018 г.

№ 2

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

Заслушав доклад главного внештатного детского специалиста эндокринолога Министерства здравоохранения Челябинской области Гунбиной И.В., аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области отмечает, что оказание специализированной эндокринологической помощи детям и подросткам, проживающим на территории Челябинской области, осуществляется в соответствии с Приказом Минздрава России от 12.11.2012 г. № 908 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Детская эндокринология».

Детская эндокринологическая служба Челябинской области включает: 20 кабинетов врача-эндокринолога, 2 эндокринологических отделения (51 койка), 10 коек дневного стационара при поликлинике, 1 койка дневного стационара при стационаре. В проекте создание областного детского эндокринологического Центра при ГБУЗ ЧОДКБ.

На 01.01.2017 года число штатных должностей – 41,75, из них занятых – 39,25. В том числе амбулаторно-поликлиническое звено: штатных должностей – 35,25, занятых – 32,75. Число физических лиц на занятых должностях – 26 человек (10 совместителей). Обеспеченность врачами – детскими эндокринологами составляет 0,4 на 10 тыс. детского населения.

Стационарное звено: штатных должностей – 6,5, из них занятых – 6,5, физических лиц – 7 человек (совместителей – 3 человека).

Все врачи имеют сертификаты по детской эндокринологии.

Профессиональная переподготовка, сертификационные циклы, обучение в клинической ординатуре по детской эндокринологии проводятся в НМИЦ

Эндокринологии МЗ РФ г Москва, УГМУ г Екатеринбург, ГБОУ ВПО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» г Челябинск.

В 2017 году обучение прошли 7 детских эндокринологов, 5 специалистов получают усовершенствование по системе непрерывного профессионального образования. Тематическое усовершенствование по специальности «детская эндокринология» получили 10 эндокринологов.

Высшую категорию по детской эндокринологии имеют 13 человек – 50 %, первую категорию – 1 человек – 5 %, вторую категорию – 1 чел – 5 %, ученую степень: к.м.н. – 4 человека – 13 %.

Количество врачей со стажем работы до 5 лет – 4 чел (20 %), до 10 лет – 2 чел. (10 %), более 10 лет – 14 чел (70 %). Средний возраст врачей – 45 лет.

Оказание специализированной помощи детям и подросткам с эндокринной патологией осуществляется в эндокринологических отделениях ГБУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница» (далее – ГБУЗ ЧОДКБ) и МБУЗ «Детская городская клиническая больница № 8 г. Челябинска» (далее – МБУЗ ДГКБ № 8 г. Челябинска).

В 2017 году обеспеченность детской эндокринологической койкой составила 0,6 на 10 тысяч детского населения. Пролечено 1348 пациентов, ими проведено 17239 койко-дней. Функция койки составила 26. Число дней работы койки в году – 335.

Средний койко-день за 3 года уменьшился с 13,7 до 13,1 (ГБУЗ ЧОДКБ – 11,9, МБУЗ ДГКБ № 8 г. Челябинска – 14,4) за счет оптимизации лечебно-диагностического процесса. Однако, по-прежнему, дети с впервые выявленным сахарным диабетом требуют больше времени для достижения компенсации.

В структуре пролеченной патологии основное место занимает сахарный диабет. Высокотехнологичная медицинская помощь по профилю детская эндокринология оказывается на базе эндокринологического отделения. В 2017 году данный вид помощи получили 43 пациента.

Укрепление кадрового состава, по сравнению с 2015 годом, улучшило доступность первичной специализированной медицинской помощи детям с эндокринной патологией.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям с эндокринной патологией оказывается в Челябинском, Магнитогорском, Златоустовском, Миасском, Копейском, Верхне Уфалейском городских округах, Саткинском, Коркинском, Ашинском муниципальных районах. Консультативный прием детского эндокринолога осуществляется в ГБУЗ ЧОДКБ, где организована работа специалиста в две смены.

Функция врачебной должности в 2017 году составила 5157.

В 2017 году принято на приеме детскими эндокринологами 55313 человек. Нагрузка на приеме составила 3,6 чел/час.

Увеличивается процент детей, охваченных профилактическими осмотрами. Осмотрено на профилактических осмотрах 113600 человек, нагрузка на

профилактических осмотрах составила 7,6 чел\час, что превышает рекомендованные нормы (6 чел\час).

Патология эндокринной системы выявлена профилактически у 15 % осмотренных детей и подростков. В структуре выявленной патологии первое место занимает, как и в предшествующие годы, патология щитовидной железы – 68 %. До 30 % в выявленной патологии выросла частота ожирения.

3,9 % (26509 человек) детей и подростков Челябинской области имеют патологию эндокринной системы. Наиболее часто патология встречается в подростковом возрасте. Распространенность эндокринной патологии среди детского населения Челябинской области составляет 28,2 на 1000 детского населения. Заболеваемость – 9,5 на 1000 детского населения.

На территории Челябинской области продолжается реализация скрининговых программ, направленных на раннее выявление заболеваний. Охват скринингом на врожденный гипотиреоз в 2017 году составил 100 %. Положительный скрининг получен у 10 новорожденных. Охват скринингом на врожденную дисфункцию коры надпочечников в 2017 году составил 100 %. Положительный скрининг получен у 5 новорожденных.

На диспансерном учете у врачей – детских эндокринологов состоит 11548 детей и подростков. Структура диспансерной группы остается неизменной на протяжении последних трех лет: первое ранговое место занимает патология щитовидной железы, второе – ожирение, третье место – сахарный диабет, четвертое место – половая патология, пятое место – патология роста.

На 01.01.2018 год в Челябинской области численность детей и подростков с сахарным диабетом 1 типа (далее – СД 1 тип) составляет 910 человек. В 2017 году диагноз впервые установлен 190 человекам, в том числе 3 детям в возрасте до 1 года.

Показатели заболеваемости и распространенности СД 1 типа в Челябинской области превышают показатели Российской Федерации. В Челябинской области заболеваемость СД 1 типа в 2017 году составила 28,3 на 100 тыс. детского населения. Общероссийский показатель – 11,6 на 100 тысяч детского населения. Распространенность данной патологии в 2017 году составила 138,1 на 100 тысяч детского населения, средний показатель по Российской Федерации – 80,6 на 100 тысяч детского населения. По-прежнему, в 70 % случаев заболевание выявляется кетоацидозом, что свидетельствует о недостаточной настороженности медицинских работников и населения относительно этой патологии.

Дети с СД 1 типа и родители (законные представители) пациентов обучены управлению заболеванием в Школах самоконтроля, организованных в медицинских организациях. Все это позволяет максимально социализировать детей с СД 1 типа. Обучение пациентов с СД 1 типа в Школах самоконтроля проводится на функциональной основе.

Все дети с СД 1 типа в Челябинской области получают аналоги человеческого инсулина ультракороткого и продленного действия, используют современные средства введения инсулина и средства самоконтроля.

189 детей и подростков с СД 1 типа получают помповую инсулинотерапию. Все обеспечены расходными материалами за счет средств регионального бюджета. В 2017 году закуплено расходных материалов к инсулиновым помпам на сумму 12 927 200 рублей, в 2018 году на сумму 16 000 000 рублей.

В 2017 году относительный показатель детской смертности от заболеваний эндокринной системы составил 0,27 на 100 тысяч детского населения от 0 до 17 лет. Абсолютный показатель составил 2 случая. Ребенок 6 лет (Челябинский городской округ) с диагнозом: АКТГ-продуцирующая опухоль тимуса, гиперкортицизм и ребенок 15 лет (Пластовский муниципальный район) с диагнозом: Сахарный диабет, 1 тип, декомпенсация. Кетоацидотическая кома. Сочетанная вирусно-бактериальная инфекция. Энцефалит умерли в МБУЗ ДГКБ № 8 г Челябинска. За 8 месяцев зарегистрирован 1 случай детской смертности: ребенок 12 лет (Магнитогорский городской округ) с диагнозом: Сахарный диабет, 1 тип, декомпенсация. Кетоацидотическая кома умер в ГАУЗ «Детская городская больница г. Магнитогорска». Во всех случаях имели место позднее обращение за медицинской помощью и несвоевременная госпитализация в специализированное отделение.

В Ашинском, Агаповском, Катав-Ивановском муниципальных районах отсутствует оснащение для определения гликированного гемоглобина, который является обязательным критерием оценки степени компенсации СД 1 типа у детей и подростков.

Контроль кислотно – основного состояния при лечении СД типа, в стадии декомпенсации не проводится в Верхнеуральском, Агаповском, Катав-Ивановском, Красноармейском, Сосновском, Коркинском, Пластовском, Карталинском, Еманжелинском, Кусинском, Варненском, Уйском муниципальных районах, Копейском городском округе.

Число детей – инвалидов с эндокринной патологией составляет 1022 человека (15,2 на 10 тысяч детского населения). Первичная инвалидность – 2,8 на 10 тысяч детского населения. Основными нозологиями, обуславливающими инвалидность, являются сахарный диабет, врожденная дисфункция коры надпочечников, гипотиреозом.

С 2016 года Челябинская область является участником Программы «Альфа-эндо». Цель Программы — способствовать повышению качества и доступности медицинской помощи детям с эндокринными заболеваниями. Основные участники программы: Фонд поддержки и развития филантропии «КАФ», ФБГУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ведущие медицинские организации и учреждения РФ.

В области реализуется молекулярно-генетическое обследование детей с эндокринной патологией, внедряется телемедицина в детскую диабетологию. Врачи, психологи, медсестры обучаются на образовательных циклах в ведущих образовательных центрах России, обеспечиваются методическими пособиями.

С 2018 года в пяти территориях Российской Федерации (г. Москва,

Московская, Челябинская, Вологодская области и Республика Татарстан) стартовала реализация пилотного проекта в рамках программы помощи детям с заболеваниями эндокринной системы «Альфа-Эндо», по развитию междисциплинарного сотрудничества для улучшения медико-социальной помощи детям с СД 1 типа и их семьям.

В настоящее время в Челябинской области проводится формирование трехуровневой системы оказания медико-социальной помощи детям и подросткам с СД 1 типа, находящимся в трудной жизненной ситуации.

Так же в рамках данного проекта планируется создание протоколов медико-социальной диагностики и консультирования родителей детей и подростков с СД 1 типа – скрининг социальных факторов риска, подготовка медицинских и социальных работников к оказанию медико-социальной помощи детям и подросткам с СД 1 типа, находящимся в трудной жизненной ситуации, мониторинг и оценка предоставления медико-социальной помощи, проведение тренингов для социальных работников, психологов, педагогов, медработников и представителей диабетических обществ.

Совместно с диабетическими обществами в Челябинской области реализуются проекты «Равный равному» и «Знать, чтобы помочь».

Цель проекта «Равный равному» - это обеспечение детей с СД 1 типа и их родителей знаниями, необходимыми для самостоятельного контроля заболевания и профилактики осложнений, формирование навыков повседневной жизни, снижение риска «инвалидного» стиля жизни семьи, преодоление или предупреждение социальной изоляции членов семей воспитывающих детей и подростков с СД 1 типа, профилактика эмоционального выгорания членов семей.

Проект «Знать, чтобы помочь» реализуется совместно с Министерством образования Челябинской области. Проект направлен на повышение уровня информированности работников системы образования о сахарном диабете и повышение эффективности современных технологий социальной адаптации и инклюзии. Реализация проекта включает разработку специальных обучающих методических пособий и материалов для работников образовательных учреждений и выездные просветительские мероприятия.

На основании вышеизложенного аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Информацию главного внештатного детского специалиста эндокринолога Гунбиной И.В. принять к сведению.

2. Руководителям медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области, начальнику управления здравоохранения Администрации г. Челябинска Горловой Н.В.:

- 2.1. Организовать работу в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 908 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

Срок – постоянно;

2.2. Обеспечить определение уровня гликированного гемоглобина у пациентов с сахарным диабетом, определение показателей кислотно-щелочного состояния и электролитов крови в реанимационных отделениях.

Срок – постоянно.

3. Главному внештатному специалисту детскому эндокринологу Министерства здравоохранения Челябинской области Гунбиной И.В.:

3.1. Актуализировать проект приказа Министерства здравоохранения Челябинской области «О маршрутизации детей и подростков с эндокринной патологией» и проект приказа «Об организации детского эндокринологического центра». Представить заместителю начальника управления – начальнику отдела организации медицинской помощи детям и матерям управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области Домрачевой Э.Г.

Срок – до 01.10.2018 г.;

3.2. Провести аудит оказания медицинской помощи детям с декомпенсацией СД 1 типа с выявлением типичных дефектов и анализ случаев смерти детей от эндокринных заболеваний.

Срок – до 01.10.2018 года;

3.3. Результаты аудита доложить на совещаниях руководителей педиатрических служб муниципальных образований, областной конференции врачей эндокринологов.

Срок – до 01.11.2018 года;

3.4. По результатам аудита составить списки и график обучения врачей – анестезиологов-реаниматологов и медицинских сестер, оказывающих реанимационную помощь детям с сахарным диабетом, в симуляционном центре и на рабочем месте в ГБУЗ ЧОДКБ.

Срок – до 01.11.2018 года.

4. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Пластовцу А.И. разместить настоящее решение аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

Срок – до 20.09.2018 г.

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

Председатель Совещания

С.И. Приколотин

Секретарь Совещания

Л.В. Кучина