



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

### РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ *№ 10*

г. Челябинск

от «*25*» *декабря* 20 *20* г.

№ *2*

Совершенствование работы  
офтальмологической службы  
Челябинской области

Заслушав и обсудив доклад начальника отдела организации специализированной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения управления организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Челябинской области Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области отмечает, что офтальмологическая помощь организована в соответствии с приказом Министерства здравоохранения России от 12.11.2012 г. № 902н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаз, его придаточного аппарата и орбиты».

Офтальмологическая служба для оказания помощи взрослому населению Челябинской области представлена 15 офтальмологическими отделениями круглосуточного пребывания (преимущественно в крупных городах Челябинской области – г. Челябинск - ГБУЗ «ЧОКБ» – 87 коек, ГБУЗ «ОКБ № 3» – 37 коек, НУЗ «ДКБ на ст. Челябинск ОАО «РЖД» – 30 коек, МАУЗ «ОТКЗ ГКБ № 1» – 19 коек, МАУЗ «ГКБ № 6» – 19 коек, МАУЗ «ОЗП ГКБ № 8» – 20 коек, МАУЗ «ГКБ № 11» – 50 коек, а так же в муниципальных объединениях - г. Магнитогорск (ГАУЗ «ГБ № 1 им. Г.И.Дробышева» – 35 коек, АНО «ЦКМСЧ» – 23 койки), г. Златоуст (ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст» – 19 коек), г. Миасс (ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс» – 19 коек), г. Копейск (ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск» – 14), г. Троицк (ГБУЗ «ОКБ г. Троицк» – 5 коек), г. Сатка (ГБУЗ «Городская больница г. Сатка» – 13), г. Озерск (ФГБУЗ КБ № 71 ФМБА России) – 15 коек).

Кроме того, имеются 14 офтальмологических отделений дневного пребывания - г. Челябинск - ГБУЗ «ОКБ № 3» – 9 коек, НУЗ «ДКБ на ст. Челябинск ОАО «РЖД» – 5 коек, МАУЗ «ОТКЗ ГКБ № 1» – 8 коек, МАУЗ «ГКБ № 6» – 20 коек, МАУЗ «ОЗП ГКБ № 8» – 22 койки, МАУЗ «ГКБ № 11» – 22 койки, а так же в муниципальных объединениях - г. Магнитогорск (ГАУЗ «ГБ № 1 им. Г.И.Дробышева» – 6 коек, АНО «ЦКМСЧ» – 3 койки), г. Миасс

(ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс» – 8 коек), г. Троицк (ГБУЗ «ОКБ г. Троицк» – 15 коек), г. Сатка (ГБУЗ «Городская больница г. Сатка» – 8), г. Трехгорный (ФГБУЗ КБ № 72 ФМБА России) – 3 койки).

Общее количество профильных коек круглосуточного пребывания составляет – 405, что в расчете на 10 тыс. населения - 1,4 коек. Общее количество коек дневного пребывания - 130.

14 офтальмологических отделений круглосуточного пребывания оказывают плановую помощь, из них 2 неотложную (ГБУЗ «ОКБ № 3» и ГАУЗ «ГБ № 1 им. Г.И.Дробышева»). Офтальмологические отделения дневного пребывания оказывают только плановую помощь.

Штат врачей-офтальмологов составляет: количество ставок – 262, количество работающих физических лиц – 249. Расчетная потребность на 10000 взрослого населения 273 человека (на сайте Минздрава размещено 20 заявок от лечебных учреждений).

Основные показатели деятельности амбулаторно-поликлинического звена за 2019 год - количество посещений – 1 313 956, из них по поводу заболевания - 547815; функция врачебной должности – 5 892.

Показатель общей заболеваемости в 2019 году составил 105,3 (по РФ - 103,7), первичной заболеваемости 30,2 (по РФ - 31,4).

В 2019 году в отделениях с круглосуточным пребыванием пролечено 22569 человек, выполнено 23159 оперативных вмешательств, оборот койки составил -57,7, функция работы койки - 337. Из общего числа операций 69,0% (14417 операций) приходится на факоэмульсификацию катаракты с имплантацией интраокулярной линзы, на лазерные вмешательства 11,4% (2639 операций), на интравитреальное введение лекарственных препаратов 10,1% (2333 операции), на антиглаукомные операции 5,5% (1250 операций). Хирургическая активность составила 95,6%. Следует отметить высокий процент лазерных вмешательств, которые можно выполнять в амбулаторных условиях. В первую очередь это связано с низким тарифом, поскольку отдельного тарифа на лазерное лечение нет и стоимость процедуры составляет 207 рублей, что соответствует обычному приему врача-офтальмолога. Таким образом отделения пытаются покрыть убытки, поскольку себестоимость услуги значительно выше. Неоднократные обращения в Территориальный фонд ОМС по Челябинской области с просьбой выделить отдельный тариф на услугу - лазерное лечение 1891 руб. 82 копейки (расчет реальных затрат представлен) поддержки не имели. Основная доля интравитреальных введений лекарственных препаратов 94% приходится на офтальмологические отделения расположенные в городе Челябинске. Офтальмологические отделения муниципальных территорий Челябинской области данную услугу практически не выполняют, поскольку для диагностики патологий, требующих данный вид лечения необходим оптический когерентный томограф.

В 2019 году в отделениях с дневным пребыванием пролечено 7335 пациентов, выполнено 5.674 операции. Из общего числа операций 35,3% (2585 операций) приходится на факоэмульсификацию катаракты с имплантацией

интраокулярной линзы, на лазерные вмешательства 25,1% (1839 операций). Хирургическая активность составила 77,45%. Объем хирургии катаракты низкий, хотя растет из года в год (в 2017 году составлял 19,9%, в 2018 - 28,7%). Высоким является объем оказания офтальмологической помощи по услуге - лазерное лечение.

Для оказания высокотехнологичной помощи в 2019 году за пределы Челябинской области официально направлено 45 человек в основном в следующие лечебные учреждения - ФГБУ «НМИЦ «МНТК Микрохирургия глаза» г. Москва, ФГБУ «НМИЦ «МНТК Микрохирургия глаза» Чебоксарский филиал.

Издан приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 03.10.2019 года № 942 «О маршрутизации взрослых пациентов при оказании медицинской помощи по профилю «офтальмология» в Челябинской области, в котором утверждены:

- алгоритм маршрутизации взрослых пациентов при оказании помощи по профилю «офтальмология» в амбулаторных условиях
- алгоритм маршрутизации взрослых пациентов при оказании помощи по профилю «офтальмология» в стационарных условиях
- схема закрепления населения муниципальных образований и медицинских организаций Челябинской области за медицинскими организациями, имеющие межрайонные кабинеты и офтальмологические отделения.

В месте с тем, с 2018 года увеличилось число случаев оказания медицинской офтальмологической помощи за пределами Челябинской области, что связано с активизацией деятельности на территории области крупных лечебных учреждений соседних административных образований, в частности: Оренбургского филиала ФГБУ «НМИЦ «МНТК Микрохирургия глаза», Екатеринбургского центра МНТК «Микрохирургия глаза», ГБУ «Уфимский научно-исследовательский институт глазных болезней», ФГБУ «Всероссийский центр глазной и пластической хирургии» г. Уфа. Это обусловлено рядом причин:

- активная консультативная работа сотрудниками указанных учреждений на территории Челябинской области, в нарушении лицензионных требований, отбор, направление на лечение и доставку пациентов для оказания помощи;
- отсутствие контроля руководителями лечебных учреждений за соблюдением маршрутизации взрослого населения Челябинской области. Выявлены многочисленные случаи целенаправленного направления пациентов в указанные лечебные учреждения за пределами области;
- недостаточная доступность к офтальмологической помощи в лечебных учреждениях Челябинской области.

Так за 2019 год за пределами Челябинской области оказано 4080 случаев офтальмологической помощи в условиях круглосуточного стационара и 2380 - в условиях дневного стационара, подавляющее большинство случаев приходится на Оренбургский филиал ФГБУ «НМИЦ «МНТК Микрохирургия

глаза» - 4028 и лечебные учреждения Республики Башкортостан - 1810. Так при оказании офтальмологической помощи в условиях круглосуточного стационара 45,8% от общего числа госпитализаций, приходится на жителей, прикрепленных к офтальмологическим отделениям ГАУЗ «ГБ №1 им. Г.И.Дробышева» и АНО «ЦКМСЧ» и 20,4% на жителей, прикрепленных к ГБУЗ «Городская больница г. Сатка».

Из общего числа случаев оказания офтальмологической помощи около 40% приходится на услугу – А16.26.0936.002 – факоемульсификация катаракты с имплантацией интраокулярной линзы, А16.26.086.001 – интравитреальное введение лекарственных препаратов – около 25%, лазерные вмешательства – около 20%.

Сложившаяся тенденция связана с отсутствием должной доступности населения, особенно удаленных от областного центра территорий, офтальмологической помощи.

Для повышения качества и расширения доступности медицинской помощи пациентам офтальмологического профиля в медицинских организациях Челябинской области необходимо провести ряд организационных мероприятий.

1. Оптимизировать деятельность офтальмологических отделений муниципальных образований Челябинской области:

а. Увеличить объем хирургической офтальмологической помощи по услуге А16.26.0936.002 – факоемульсификация катаракты с имплантацией интраокулярной линзы в условиях стационаров круглосуточного до 80% и в условиях стационара дневного пребывания до 60%.

б. Увеличить объем офтальмологической помощи А16.26.086.001 – интравитреальное введение лекарственных препаратов преимущественно в условиях стационара дневного пребывания.

б. Увеличить объем оказания медицинской офтальмологической помощи по услуге лазерное лечение заболеваний глаз в амбулаторных условиях для высвобождения офтальмологических коек дневного пребывания для хирургической помощи. В связи с чем, рассмотреть выделение тарифа лазерное лечение в амбулаторных условиях.

2. Рассмотреть возможность приобретения «Хирургического и диагностического мобильных модулей для офтальмологии» для ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница» для организации оказания медицинской офтальмологической помощи в муниципальных образованиях Челябинской области, удаленных от офтальмологических отделений.

3. Обеспечить строгий контроль за выполнением приказа Министерства здравоохранения Челябинской области от 03.10.2019 г. № 942 «О маршрутизации взрослых пациентов при оказании медицинской помощи по профилю «офтальмология» в Челябинской области».

4. Обязать лечебные учреждения согласовывать направление для оказания высокотехнологичной помощи за пределы области с главным внештатным специалистом офтальмологом Минздрава Челябинской области,

направление на оказание специализированной помощи с главным внештатным специалистом-офтальмологом Управления здравоохранения Администрации г. Челябинска, главными офтальмологами или ответственным за офтальмологическую службу муниципальных образований.

Для достижения поставленной цели необходимо устранить дефицит офтальмологической аппаратуры в учреждениях, оказывающих помощь в условиях стационаров круглосуточного и дневного пребывания, обусловленный ее отсутствием или крайней изношенностью. В связи с чем, в первую очередь необходимо:

1. Укомплектовать офтальмологической аппаратурой для оказания помощи по услуге А16.26.093.002 – факоемульсификация катаракты с имплантацией интраокулярной линзы ГБУЗ «Городская больница г. Сатка», в виду крайней изношенности данной аппаратуры, приобрести в ГБУЗ «Областная больница г. Троицка» и ГБУЗ «Городская больница г. Златоуста».

2. Для оказания помощи по услуге А16.26.086.001 – интравитреальное введение лекарственных препаратов необходима диагностическая аппаратура – оптический когерентный томограф. В областных учреждениях данная аппаратура отсутствует, включая такой крупный город как Магнитогорск. Указанную аппаратуру необходимо приобрести прежде всего в ГАУЗ «Городская больница №1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск», ГБУЗ «Районная больница г. Сатка».

3. Для оказания медицинской помощи по услуге лазерное лечение заболеваний органа зрения необходимо в срочном порядке доукомплектовать ГАУЗ «Городская больница №1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск», ГБУЗ «Районная больница г. Сатка» по возможности лечебные в другие учреждения муниципальных образований, имеющие офтальмологические отделения.

В связи с вышеизложенным, Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Главным врачам медицинских организаций Челябинской области обеспечить:

- строгий контроль за выполнением приказа Министерства здравоохранения Челябинской области от 03.10.2019 г. № 942 «О маршрутизации взрослых пациентов при оказании медицинской помощи по профилю «офтальмология» в Челябинской области;

- организацию работы офтальмологической службы в соответствии с приказом Министерства здравоохранения России от 12.11.2012 г. № 902н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаз, его придаточного аппарата и орбиты»

- проведение мероприятий по укомплектованию офтальмологической службы.

3. Главным врачам ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск», АНО «ЦКМСЧ», ГБУЗ «Районная больница г. Сатка» обеспечить:

- оснащение лечебных учреждений для оказания офтальмологической помощи по услуге А16.26.093.002 – факоемульсификация катаракты с имплантацией интраокулярной линзы, А16.26.086.001 – интравитреальное введение лекарственных препаратов, по услуге - лазерное лечение патологии органа зрения;

- увеличение объема услуг А16.26.093.002 – факоемульсификация катаракты с имплантацией интраокулярной линзы, А16.26.086.001 – интравитреальное введение лекарственных препаратов в условиях стационара круглосуточного и дневного пребывания;

- увеличение объема по услуге - лазерное лечение патологии органа зрения.


4. Главному внештатному специалисту офтальмологу Министерства здравоохранения Челябинской области, Экгардту В.Ф. оказывать методическую и консультативную помощь медицинским организациям государственной и муниципальной системы здравоохранения Челябинской области при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «офтальмология».

5. Исполняющему обязанности директора Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Ковалевскому А.В. разместить данное решение Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети «Интернет».

6. Контроль исполнения данного решения Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на исполняющего обязанности заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Председатель Коллегии

Секретарь Коллегии



Ю.А. Семенов

Л.В. Кучина