



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

# Профильная комиссия по хирургии. Итоги 2022 года

---

Москва  
26 апреля 2023 г.

## Благодарность главным хирургам регионов



**Андрей Юрьевич Анисимов  
(Республика Татарстан)**



**Владимир Фёдорович Чернов  
(Курганская область)**

# Назначены главными хирургами регионов



**Орлан Валерьевич  
Ооржак  
(Кемеровская область)**



**Олег Вячеславович  
Чеснаков  
(Приморский край)**



**Вера Александровна  
Рахимова  
(Курганская область)**

# Хирургическая помощь в Российской Федерации в 2022 году

---

А.Ш. Ревшвили  
директор НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского  
главный хирург Минздрава России  
академик РАН

Москва  
26 апреля 2023 г.

# Содержание

---

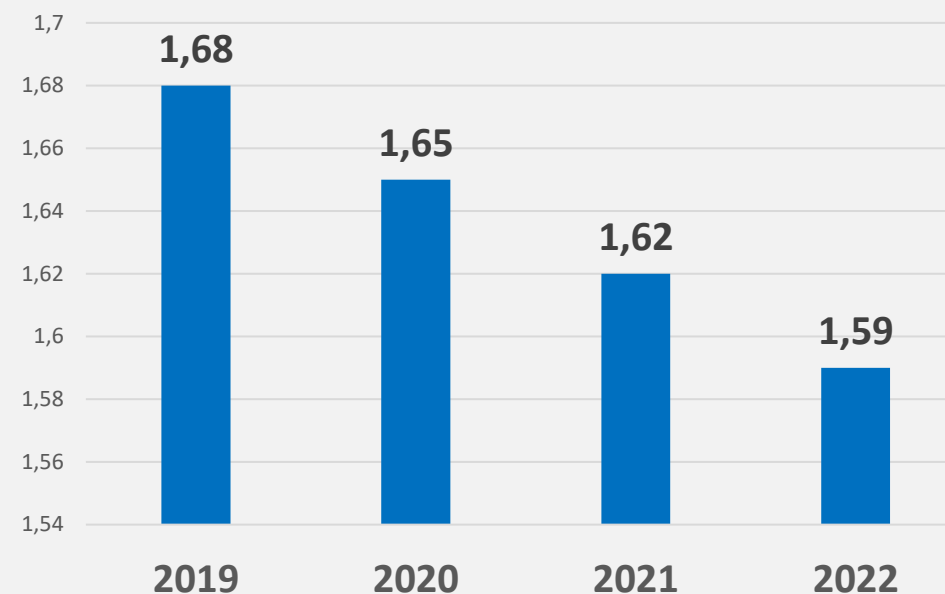
1. Кадры
2. Коечный фонд
3. Оборудование
4. Сводные показатели
5. Экстренная хирургическая помощь
6. Плановая хирургическая помощь
7. Эндоскопия
8. Амбулаторная хирургия
9. Организационно-методическая работа
10. Заключение

# Кадры

Хирурги	Численность врачей (физ. лица по основному месту работы в государственных МО)				
	2019	2020	2021	2022	Отклонение
	19 547	19 149	18 799	18 322	- 1 225



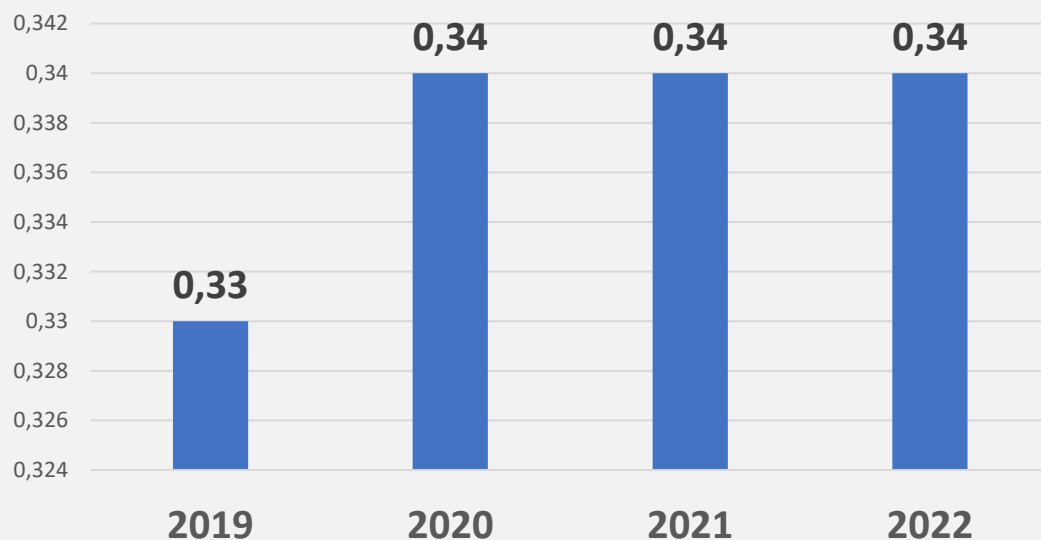
Обеспеченность на 10 000 взр. населения



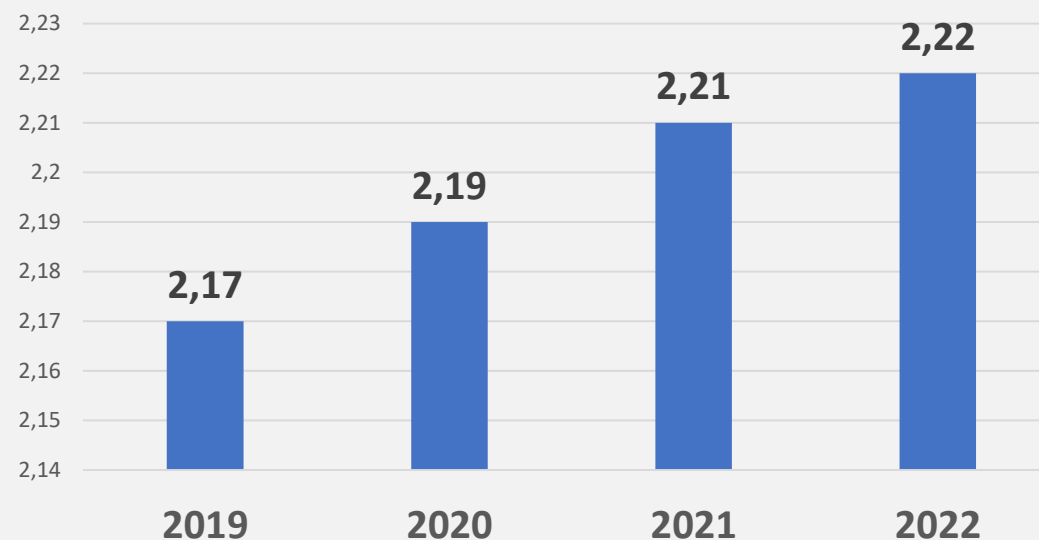
# Кадры

	Численность врачей (физ. лица по основному месту работы в государственных МО)				
	2019	2020	2021	2022	Отклонение
<b>Эндоскописты</b>	<b>4 911</b>	<b>4 921</b>	<b>4 947</b>	<b>4 984</b>	<b>+73</b>
<b>Анестезиологи-реаниматологи</b>	<b>31 870</b>	<b>32 159</b>	<b>32 374</b>	<b>32 236</b>	<b>+366</b>

## Эндоскописты



## Анестезиологи-реаниматологи



Обеспеченность на 10 000 населения

# Субъекты с минимальной обеспеченностью врачами-хирургами (2022)

Среднее значение по России – 1,59



Субъект	2022
Еврейская автономная область	0,76
Кемеровская область	1,10
Новгородская область	1,23
Вологодская область	1,24
Республика Ингушетия	1,29
Республика Марий Эл	1,30
Свердловская область	1,30
Республика Бурятия	1,31
Приморский край	1,32
Республика Калмыкия	1,32
Республика Татарстан	1,32



# Субъекты с максимальной обеспеченностью врачами-хирургами (2022)

Среднее значение по России – 1,59



Субъект	2022
Чукотский автономный округ	4,5
Республика Тыва	2,63
Сахалинская область	2,62
Магаданская область	2,56
Республика Северная Осетия - Алания	2,53
Санкт-Петербург	2,23
Ямало-Ненецкий автономный округ	2,16
Ненецкий автономный округ	2,14
Республика Саха (Якутия)	2,13
Республика Карелия	2,12

# Динамика численности врачей хирургических специальностей

	2020	2021	2022
Хирурги (взрослые)	19 149	18 799	18 356
Травматологи-ортопеды	12 510	12 415	12 455
Онкологи (взрослые)	8 716	8 925	9 521
Урологи (взрослые)	5 525	5 475	5 419
Эндоскописты	4 921	4 947	4 984
Детские хирурги	3 297	3 277	3 261
Нейрохирурги	2 915	2 980	2 998
Сердечно-сосудистые хирурги	2 658	2 689	2 705
Врачи по рентген-эндоваскулярным диагностике и лечению	1 564	1 662	1 790
Колопроктологи	740	722	722
Торакальные хирурги	717	705	701
Хирурги пластические	112	106	103
<b>Всего</b>	<b>62 824</b>	<b>62 702</b>	<b>63 015</b>

# Койки

Российская Федерация	Хирургические для взрослых				Хирургические гнойные			
	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022
	<b>70 316</b>	54 222	58 994	<b>61 318</b>	<b>12 768</b>	9 616	10 679	<b>11 283</b>

Обеспеченность на 10 000 населения



Средняя длительность лечения, суток

Профиль	2019	2020	2021	2022
Хирургические	<b>8,3</b>	8,1	7,9	<b>7,9</b>
Хирургические гнойные	<b>11,3</b>	11,1	10,8	<b>10,8</b>

Занятость койки, дней

Профиль	2019	2020	2021	2022
Хирургические	<b>317</b>	278	295	<b>295</b>
Хирургические гнойные	<b>330</b>	297	303	<b>303</b>

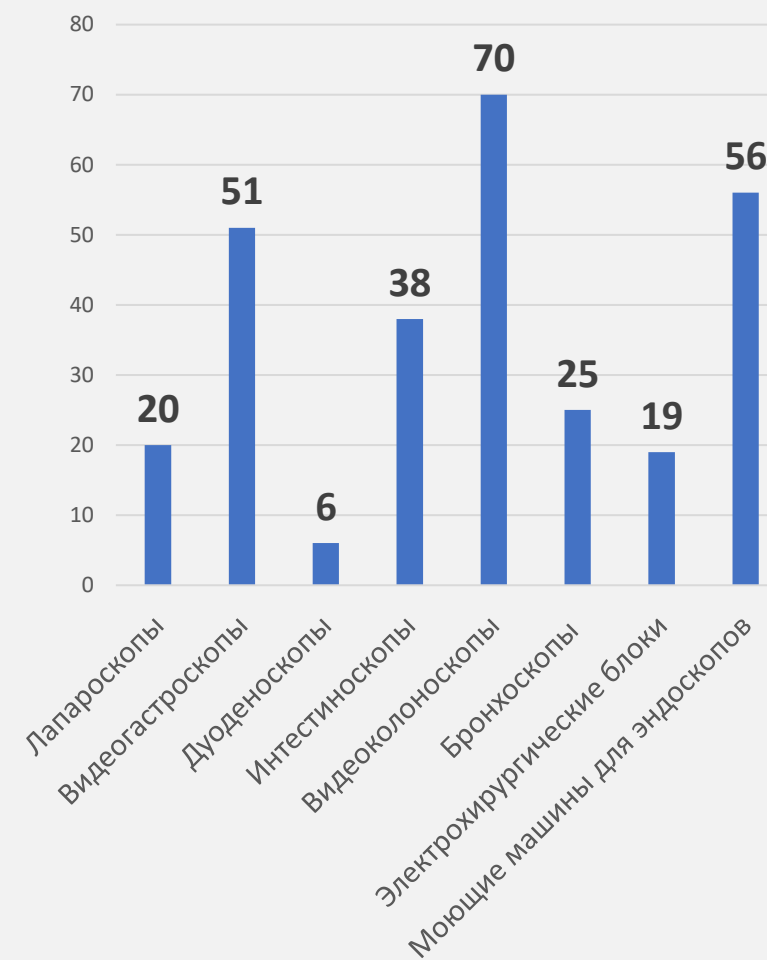
# Медицинское оборудование

Наименование	2019	2020	2021	2022
Компьютерные томографы	2 035	2 421	2 683	2 932
Магнитнорезонансные томографы	749	820	868	923
Ангиографы стационарные	583	651	703	719
Аппараты УЗИ	36 616	38 801	41 837	43 773
Рентген-аппараты	37 542	38 762	39 259	39 691
Аппараты для ИВЛ	50 792	72 388	81 391	84 096
Аппараты для наркоза	19 222	19 839	20 052	20 196

# Оборудование для эндоскопии

Наименование	2019	2020	2021	2022
Лапароскопы	4 887	5 035	5 517	5 886
Видеогастроскопы	7 933	8 971	10 732	11 981
Дуоденоскопы	2 638	2 607	2 829	2 788
Интестиноскопы	112	126	145	154
Видеоколоноскопы	4 177	4 883	6 300	7 093
Бронхоскопы	6 144	6 911	7 439	7 694
Электрохирургические блоки	4 793	4 852	5 397	5 704
Моющие машины для эндоскопов	2 654	3 046	3 533	4148

Прирост 2019-2022 (%)



# Сводные показатели хирургической помощи

---

# Основные показатели хирургической помощи

Показатель	2020	2021	2022
Госпитализировано пациентов, всего	2 328 113	2 473 329	2 738 552
Госпитальная летальность, %	3,68	3,94	3,35
Оперированных больных, всего	1 305 049	1 418 064	1 601 934
Оперативная активность, %	56,1	57,3	58,5
Послеоперационная летальность, %	3,5	3,7	3,2
Доля экстренных лапароскопических операций, %	32,8	34,5	37,9

# Экстренная хирургическая помощь

---

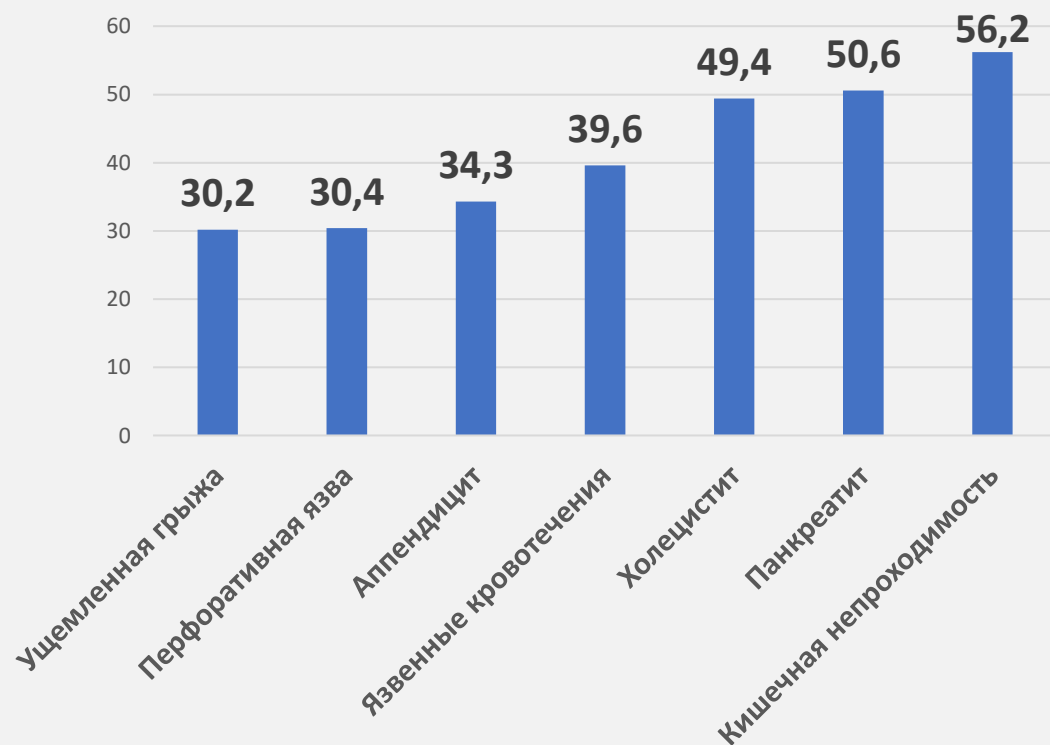


# Острые заболевания органов брюшной полости

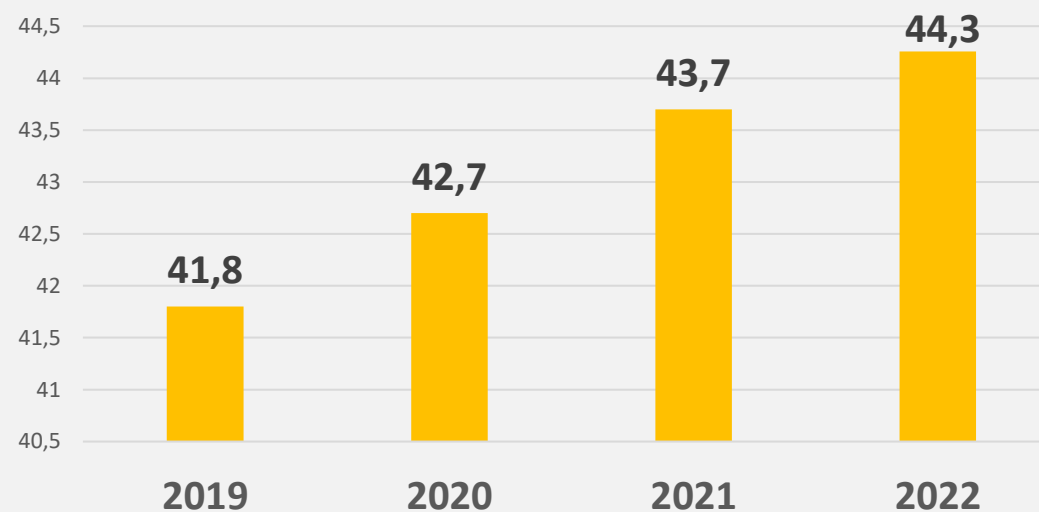
Показатель	2020	2021	2022
Госпитализировано пациентов	600 271	604 973	650 495
Госпитальная летальность, %	3,24	3,29	2,98
Оперативная активность, %	59,1	58,9	57,9
Послеоперационная летальность, %	4,08	4,14	3,88

# Поздняя госпитализация (свыше 24 часов), %

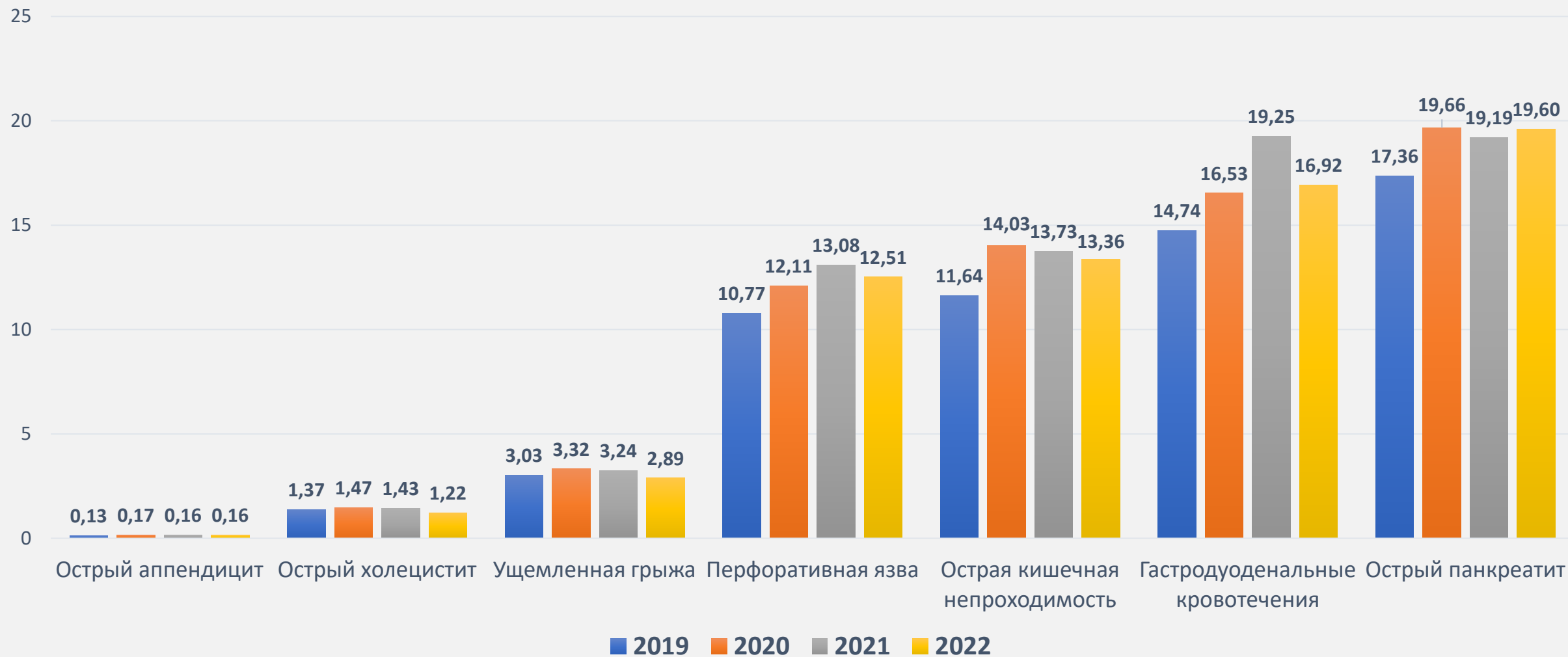
## По отдельным заболеваниям (2022)



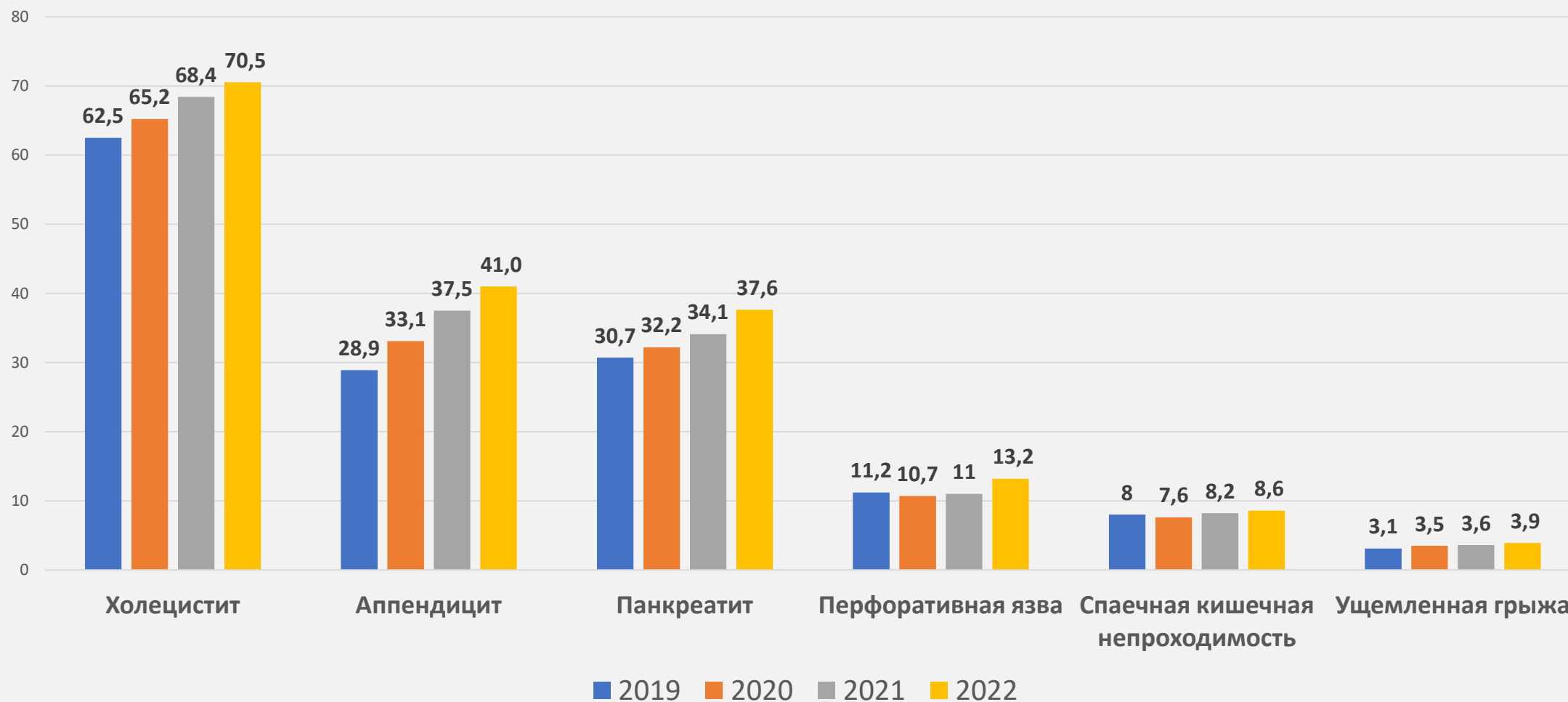
## Острые заболевания органов брюшной полости (в целом)



# Послеоперационная летальность в экстренной хирургии, %



# Удельный вес лапароскопических операций в экстренной хирургии, %



# Эндоскопия

Показатель	2020	2021	2022
Папиллосфинктеротомия	24 804	28 107	33 335
РХПГ	26 850	30 425	34 252
Билиарное стентирование	8 670	10 038	12 337
Стентирование панкреатического протока	1 363	1 629	1 768
Гемостаз	39 563	40 089	40 102

# Плановая хирургическая помощь

---

# Динамика количества основных плановых операций

Заболевание	2020	2021	2022
Холецистэктомия	97 928	105 106	130 832
Паховая герниопластика	81 893	95 894	123 493
Пластика послеоперационной грыжи	26 752	28 819	42 708
Флебэктомия	32 224	28 224	33 675
Операции на щитовидной железе	14 699	15 099	18 927
Операции на толстой и прямой кишке	10 623	8 184	8 411
Операции на поджелудочной железе	5 485	5 033	4 034
Фундопликация	2 614	2 724	3 461
Резекция желудка при язвенной болезни	2 920	1 677	1 690
Операции на печени	2 618	1 723	1 948
Адреналэктомия	550	654	761
Операции при стриктурах желчных протоков	779	895	1 429
<b>Всего</b>	<b>279 085</b>	<b>294 032</b>	<b>371 369</b>

# Амбулаторная хирургия

---



# Показатели амбулаторной хирургии

Показатель	2020	2021	2022
Врачи-хирурги	6 382	6 174	6 021
Число посещений	32 775 195	33 728 201	34 136 582
Число посещений на дому	428 368	404 677	342 387
Операции на коже и подкожной клетчатке	2 197 527	2 285 708	2 402 116
Операции на органах брюшной полости в дневных стационарах	30 856	43 051	55 575

# Организационно-методическая работа

---

# Информационно-аналитическая система НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского

Подключено 2 880  
медицинских организаций РФ

в том числе:

- 1 уровень – 1 275
- 2 уровень - 789
- 3 уровень - 271

Хирургическая служба РФ | Профильные комиссии | Клинические рекомендации | Информационные материалы | Правовая информация

Главный хирург и эндоскопист Минздрава РФ, директор НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского Минздрава России, академик РАН, профессор, доктор медицинских наук, заслуженный деятель науки РФ

**Ревишвили**  
Амиран Шотаевич

ЗАДАТЬ ВОПРОС главному хирургу ИА РФ

Главная > Хирургическая служба РФ > Информационно-аналитическая система

## Информационно-аналитическая система

**ИАС** профиль «Хирургия»

**ИАС** профиль «Эндоскопия»

**Важно!** Инструкция по заполнению таблицы 2 (ИАС "Хирургия")

**Важно!** Инструкция по заполнению таблицы 7 (ИАС "Хирургия")

Инструкция по работе в системе для медицинской организации

Вопросы и ответы о заполнении отчетных форм

Вопросы и ответы о работе системы

**Техническая поддержка ИАС "Хирургия":**

- Режим работы: с 8.30 до 17.00 (по Московскому времени)
- Тел. 8 (499) 237-25-53, 8 (913) 947-81-39
- E-mail: omo@ixv.ru, kuznetsov@ixv.ru

**Техническая поддержка ИАС "Эндоскопия":**

Замолодчиков Родион Дмитриевич

- E-mail: profcomendo@gmail.com

**Контакты главного хирурга и эндоскописта**

**+7 (499) 237-25-53**  
omo@ixv.ru  
(почта для комиссии по хирургии)  
profcomendo@gmail.com  
(почта для комиссии по эндоскопии)

**117997, г. Москва,**  
ул. Большая Серпуховская, 27

Минздрав РФ | Российское общество хирургов | НМИЦ хирургии имени А. В. Вишневского

Публикации

Показаны записи 1 0 из 6

Выборить категорию поиска

Введите наименование публикации для поиска и нажми

Уведомления

Библиотека

Анкетирование: Летальность при остром холецистите 2021

Ресурсы

Воробьев Петр Юрьевич  
Пользователь Медицинской организации  
[Выйти]

Ревишвили А.Ш., Словинский В.Е., Калинин Д.В., Кузнецов А.В. Летальность при остром аппендиците в России. Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2022;10 5-14

Хирургическая помощь в Российской Федерации в 2021 году

Хирургическая помощь в Российской Федерации в 2020 году

Хирургическая помощь в Российской Федерации в 2019 году

Хирургическая помощь в Российской Федерации в 2018 году

Хирургическая помощь в Российской Федерации в 2017 году

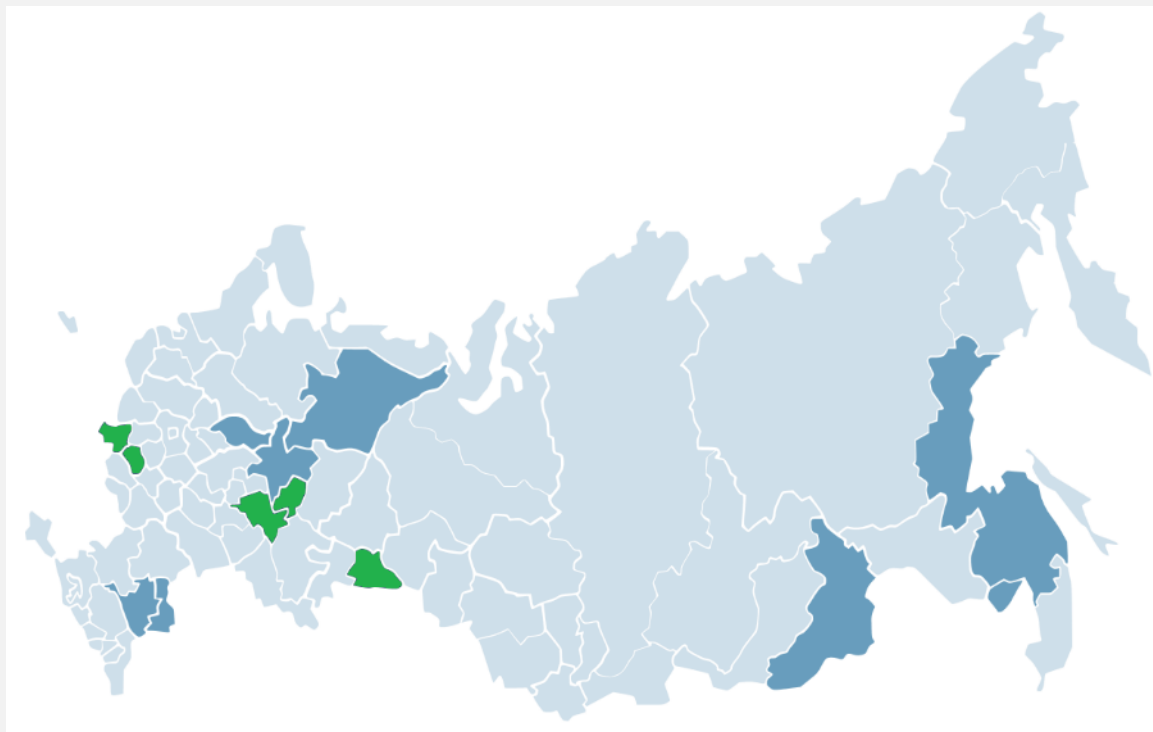
Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ИАС**

**Хирургическая помощь в Российской Федерации**

Информационно-аналитический сборник за 2021 год

# Выездные мероприятия специалистов НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского (2023)



№	Субъект РФ	Квартал
1	Орловская область	I
2	Брянская область	I
3	Республика Татарстан	II
4	Удмуртская Республика	II
5	Республика Коми	II
6	Курганская область	II
7	Кировская область	II
8	Мурманская область	III
9	Забайкальский край	III
10	Хабаровский край	IV
11	Еврейская Автономная область	IV
12	Республика Калмыкия	IV
13	Астраханская область	IV
14	Костромская область	IV

Республиканская клиническая  
больница Республика Татарстан





# Заключение

---

- В 2022 году наметилась положительная тенденция в количественных и качественных показателях хирургической помощи в стране после период пандемии.
- В то же время, дефицит хирургов, эндоскопистов и анестезиологов в больницах первого и второго уровня снижает доступность хирургической помощи.
- Недостаток видеоэндоскопического оборудования и инструментов в больницах второго и третьего уровня снижает качество хирургической помощи.
- Загруженность больниц третьего уровня рутинными операциями и экстренной хирургией сдерживает развитие высокотехнологичной медицинской помощи в регионах.

# Предложения по решению существующих проблем

---

Решение проблемы дефицита хирургов и анестезиологов в больницах первого и второго уровня возможно только комплексом мер:

- за счет создания более привлекательных условий для молодых специалистов по работе и проживанию в сельской местности и в малых городах;
- введением требования отрабатывать по окончании ординатуры три года в больнице целевого направления;
- ограничением приема на работу в больницы третьего уровня требованием стажа работы в больницах первого-второго уровня.



# Предложения по решению существующих проблем

Решение проблемы дефицита оборудования и расходных материалов в больницах второго и третьего уровня возможно комплексом мер:

- за счет внесения изменений в стандарт оснащения хирургических стационаров (Приказ Минздрава России №922н от 15.11. 2012) с указанием на обязательное наличие видеоэндоскопического оборудования и инструментов для больниц второго и третьего уровня;
- увеличением тарифа на оплату лапароскопических и эндоскопических операций;
- приобретением отечественного оборудования для выполнения лапароскопических операций.

# Предложения по решению существующих проблем

---

Решение проблемы загруженности больниц третьего уровня рутинными операциями и экстренной хирургической помощью возможно:

- при уменьшении дефицита хирургов, анестезиологов, эндоскопистов в больницах первого и второго уровня;
- при дополнительном оснащении больниц второго уровня современным оборудованием;
- при функционировании трехуровневой системы хирургической помощи в регионах на основе рациональной маршрутизации пациентов, учитывающей клинические рекомендации, уровень оснащения больниц и укомплектованность специалистам.

**Благодарю за внимание!**

---