



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Профильная комиссия Минздрава России

О РАБОТЕ ПРОФИЛЬНОЙ КОМИССИИ ПО ХИРУРГИИ

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии
имени А.В. Вишневского» Минздрава России

В.Е. Оловянный

14 декабря 2019 г



I. Дополнения и изменения Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия»



Основные предложения главных хирургов регионов и федеральных округов направлены в Минздрав России

- **Внести в Порядок трехуровневый принцип**, критерии уровней, оснащение по уровням.
- **Нормативы штатного расписания с учетом уровня оказания помощи:** минимальный состав круглосуточной неотложной хирургической бригады в МХЦ – 3 врача: 2-х врачебная бригада в операционной и дежурный хирург в приемном покое. Штатное расписание стационара 3-го уровня (отделение на 30 коек) должно предусматривать 1 ставку заведующего отделением и 6 ставок ординаторов.
- **Врач-хирург** на 12 коек (не рекомендуемый, а обязательный норматив) для I уровня, 10 коек – на II уровне, 5 коек на III уровне.
- **Эндоскопическая консоль** или стойка с оборудованием и принадлежностями для эндовидеохирургии (не по требованию, а обязательное наличие для МО второго и третьего уровня).

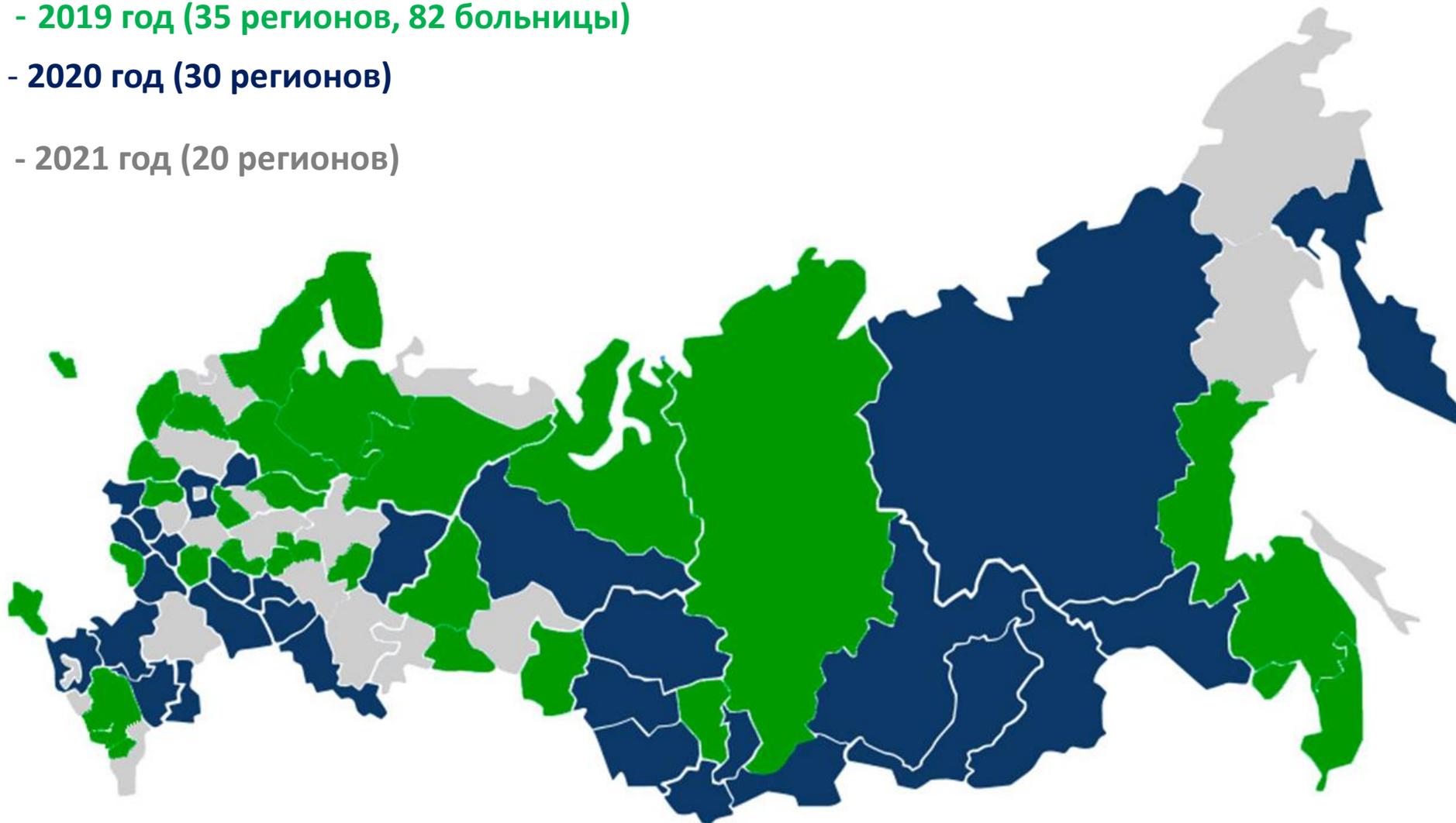
Дополнительные приложения к Порядку:

- Положение о Межрайонном (межмуниципальном) хирургическом центре.
- Стандарты оснащения по уровням хирургической помощи.
- Рекомендации по маршрутизации пациентов с острым панкреатитом.
- Стандарт дополнительного оснащения для лечения пациентов с острым панкреатитом.

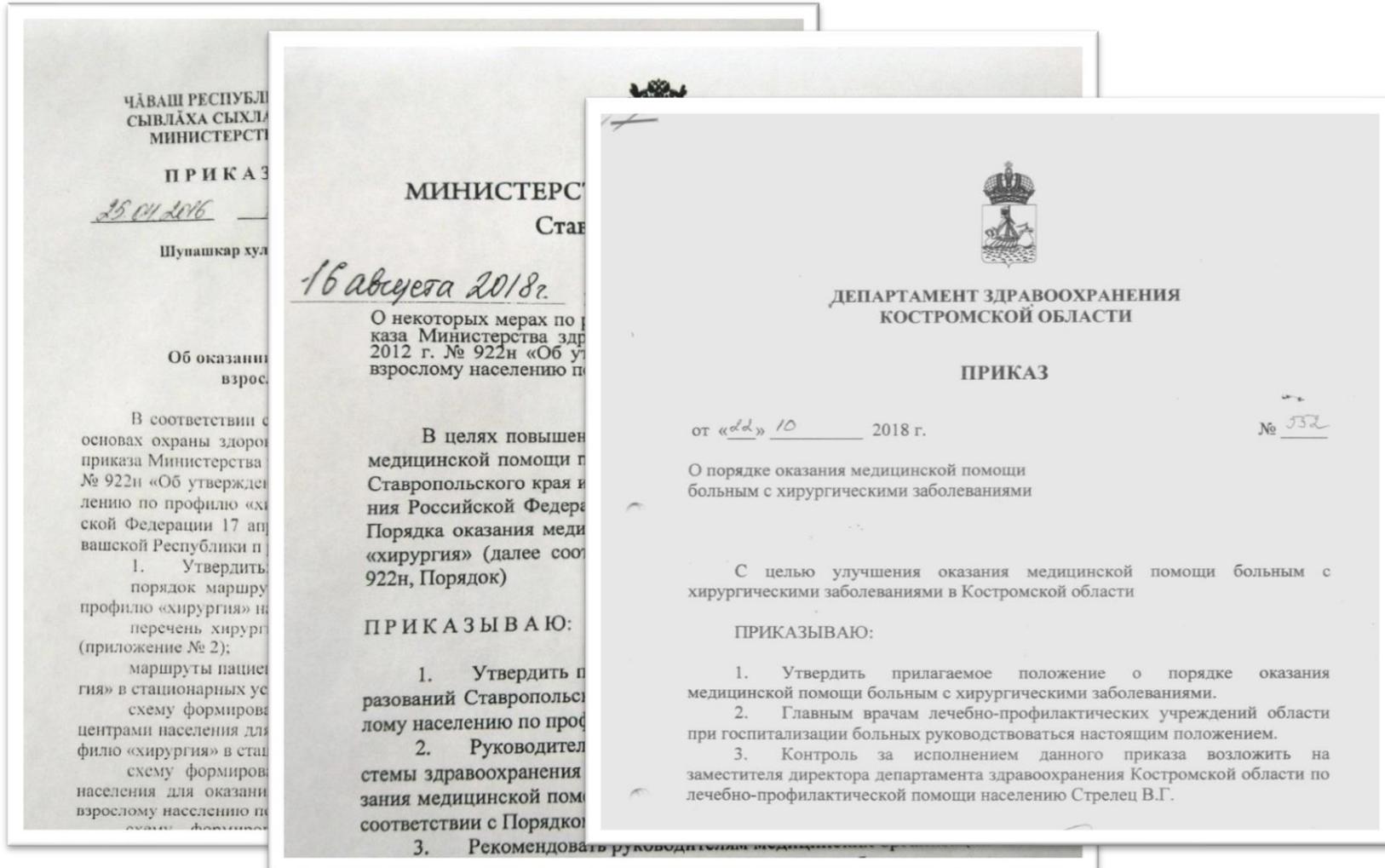
II. Выездные мероприятия в регионах

Выезды в регионы сотрудников НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского

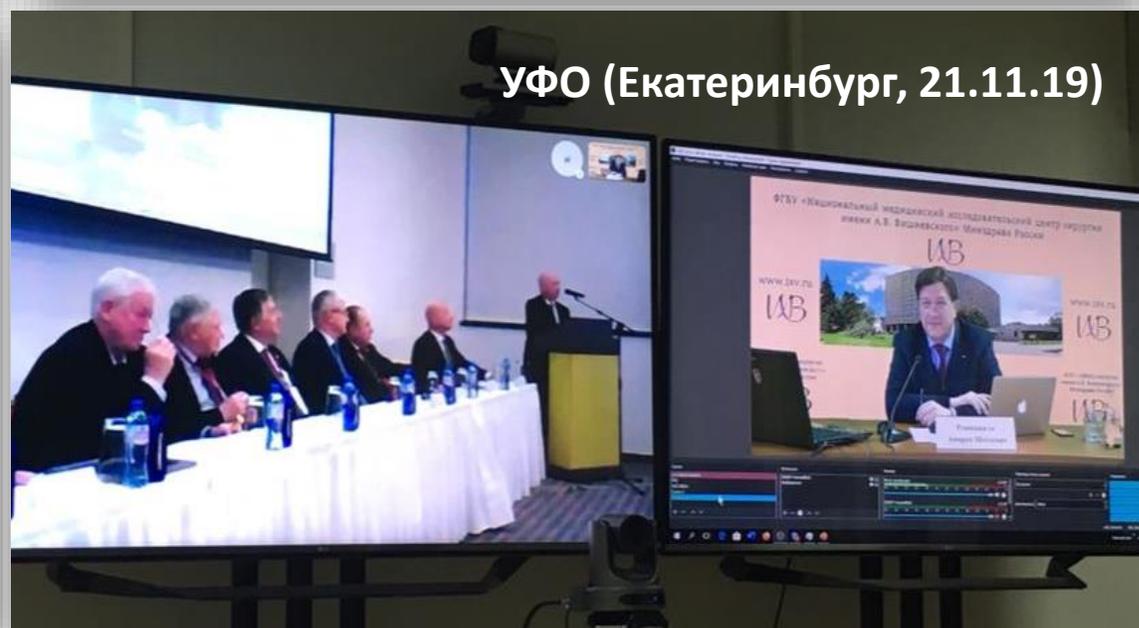
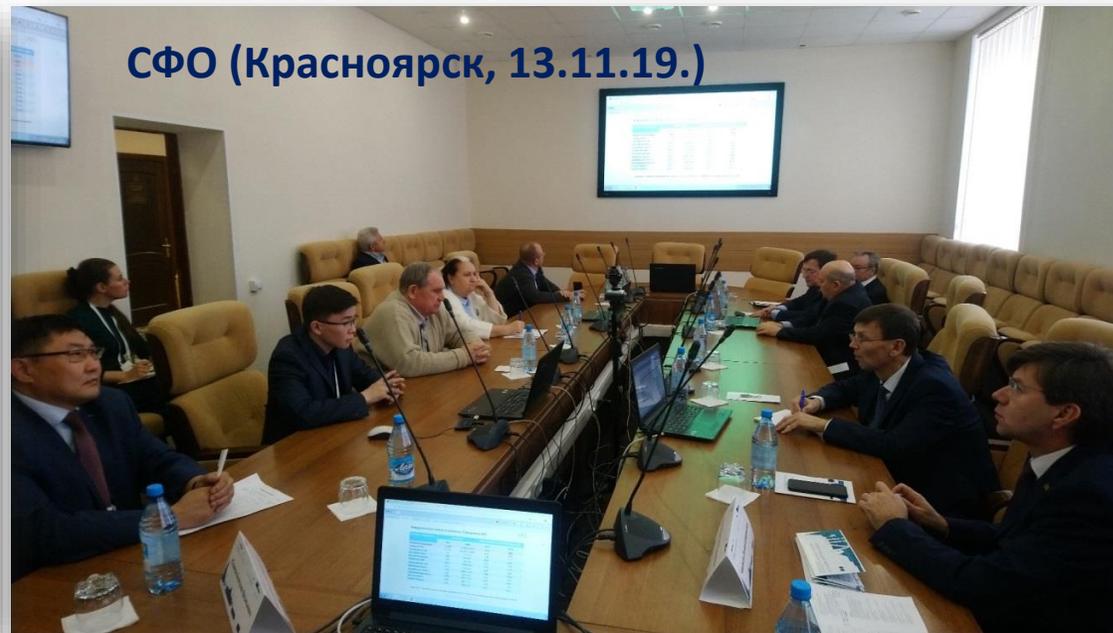
-  - 2019 год (35 регионов, 82 больницы)
-  - 2020 год (30 регионов)
-  - 2021 год (20 регионов)



Разработка региональных нормативных документов по организации хирургической помощи



- Не во всех регионах приказы по организации хирургической помощи актуализированы с учетом трехуровневой системы
- Маршрутизация пациентов хирургического профиля по нозологии и тяжести состояния не везде отражается в региональных нормативных документах
- Только в трети регионов имеются карты-схемы маршрутизации пациентов





III. Телемедицинские консультации/консилиумы

Телемедицинские консультации специалистов НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского

Всего более 900 консультаций медицинских организаций 76 регионов



Регионы с максимальным
количеством
консультаций

Регион	N
Тамбовская область	74
ЯНАО	70
Саратовская область	47
Тверская область	36
Удмуртская республика	32
Калужская область	29
Республика Татарстан	28
Орловская область	24
Республика Тыва	23
Камчатский край	22

IV. Отчетная форма

Сбор и анализ статистических данных

- В 2019 г. получены данные по хирургической помощи из 84 регионов страны
- Издан второй информационно-аналитический сборник «Хирургическая помощь в Российской Федерации»

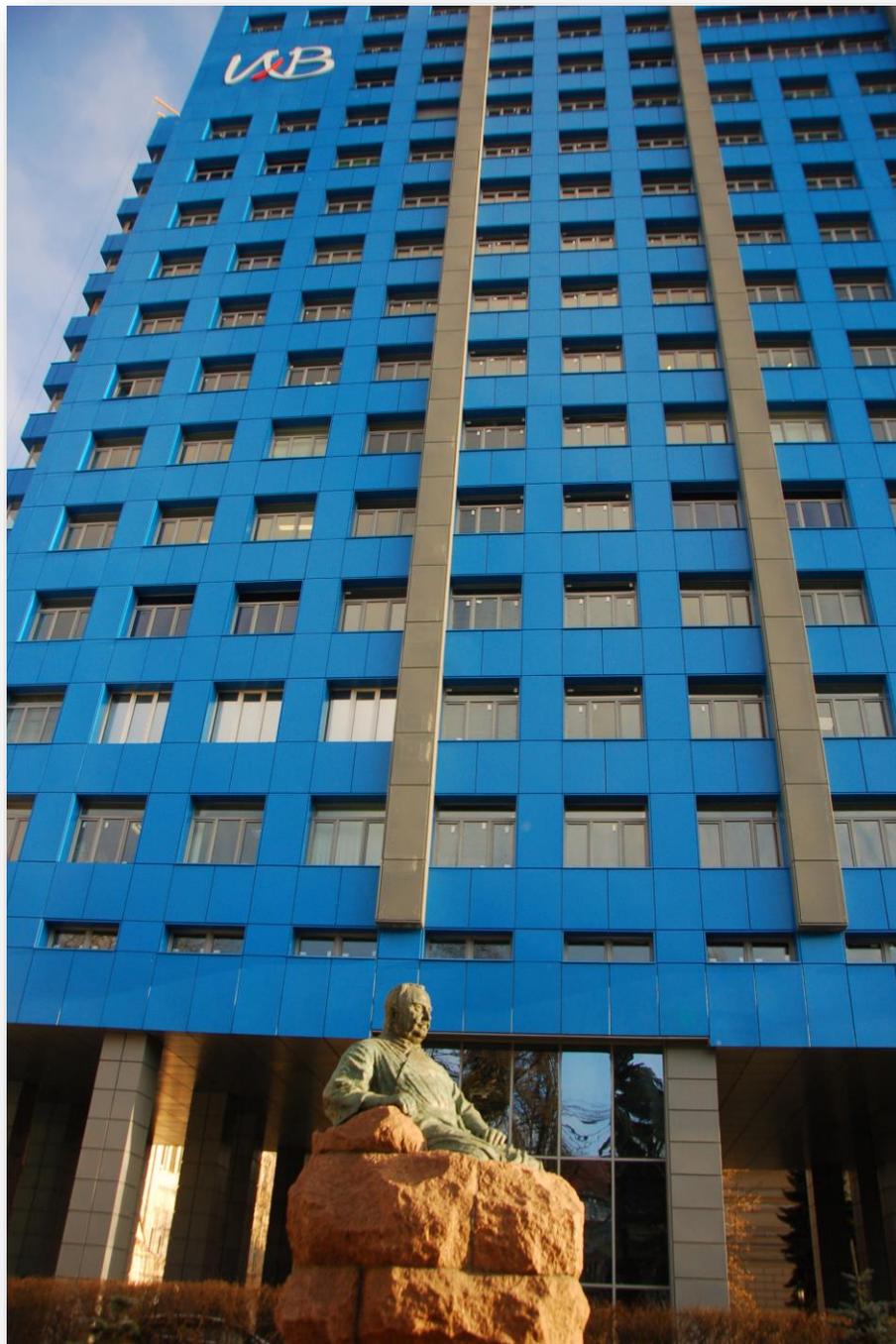


ВЫВОДЫ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ	1.
	2.
	...
ПЛАН РАБОТЫ НА СЛЕДУЮЩИЙ ГОД	1.
	2.
	...
КОНТАКТЫ	
Название региона	
ФИО главного хирурга	
№ телефона мобильный	
№ телефона служебный	
E-mail	
Контактное лицо для оперативной связи. При необходимости	

- Для получения достоверной информации важно качество заполнения отчетной формы
- Необходимо придерживаться инструкции по заполнению

Главный хирург (название субъекта РФ)

Фамилия И.О.
(подпись)



**Благодарю за
внимание!**

<https://главный-хирург.рф>
e-mail: omo@ixv.ru