

УДК 353

Чукреев А.В.,

магистрант

Уральский институт управления – филиал РАНХиГС

Россия, г. Екатеринбург

Горинов Е.О.,

магистрант

Уральский институт управления – филиал РАНХиГС

Россия, г. Екатеринбург

ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Аннотация: в статье рассматриваются направления реализации концепции оказания неотложной хирургической помощи детскому населению Свердловской области.

Ключевые слова: организация медицинской помощи, здравоохранение, хирургия, клинико – возрастное распределение, неотложная помощь.

UDK 353

Chukreev A.V.,

master's degree student

Ural Institute of management-branch of Ranepa

Russia, Yekaterinburg

Gorinov E.O.,

master's degree student

Ural Institute of management-branch of Ranepa

Russia, Yekaterinburg

THE ORGANIZATION OF THE PROVISION OF EMERGENCY MEDICAL CARE TO THE CHILDREN'S POPULATION OF THE SVERDLOVSK REGION

Resume: This article discusses the trends of implementation of the concept of providing emergency surgical care to the children's population of the Sverdlovsk region.

Key words: organization of medical care, healthcare, surgery, clinical and age distribution, emergency care.

В данной публикации представлены основные направления совершенствования оказания неотложной медицинской помощи детскому населению Свердловской области с учетом территориального расположения крупнейших стационаров, оказывающих медицинскую помощь детям на территории Свердловской области.

Свердловская область является крупнейшим регионом Урала. Занимает площадь 194 307 км². Численность населения составляет 4 310 681 чел.

Детское население от 0 до 17 лет – 1 393 230 чел. (по данным на 2019 год). С 1996 года Свердловская область делится на 5 управленческих округов: Северный (с центром в г. Краснотурьинск), Западный (Первоуральск), Горнозаводской (Нижний Тагил), Восточный (Ирбит), Южный (Каменск – Уральский).

Организация оказания неотложной медицинской помощи происходит с учетом территориального расположения стационара и возраста пациента.

Особенностями оказания неотложной помощи являются:

- возраст пациента;
- характер патологии (травмы) у пациента;
- наличие (отсутствие) профильного специалиста (хирурга или травматолога);
- возможность очной или заочной консультации профильным специалистом – консультантом мощностями ТЦМК СО (Территориальный Центр Медицины Катастроф Свердловской области). Учитывая достаточно большую протяженность территории СО, данная структура позволяет оперативно принимать решения и согласовывать тактику лечения с врачами на местах.

С целью совершенствования оказания медицинской помощи детям Свердловской области при хирургических заболеваниях, в соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.10.2012 № 562н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия» указываются следующие критерии:

- 1) Согласование с руководителями медицинских организаций Свердловской области требуется в случаях:

- госпитализации детей с хирургическими заболеваниями при жизнеугрожающих состояниях и невозможности госпитализации в детское хирургическое отделение в ближайшую медицинскую организацию, имеющую в своем составе круглосуточно функционирующее хирургическое отделение и отделение анестезиологии и реаниматологии, блок (палату) реанимации и интенсивной терапии;

- перевода детей, при наличии медицинских показаний, после устранения угрожающих жизни состояний, в детское хирургическое отделение (койки) медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи;

- оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи детям при хирургических заболеваниях, пороках развития и травматических повреждениях в кабинетах детского хирурга в поликлинике, в детском хирургическом отделении, при отсутствии такового – в общехирургическом отделении в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.10.2012 № 562н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия» (далее – приказ Минздрава России от 31.10.2012 № 562н).

Учитывая наличие двух крупнейших стационаров Свердловской области, ГАУЗ СО ДГКБ№9 и ГАУЗ СО ОДКБ№1, руководителям данных структур необходимо обеспечить следующее:

- 1) организацию оказания специализированной медицинской помощи детям при хирургических заболеваниях, пороках развития и травматических повреждениях в соответствии с приказом Минздрава России от 31.10.2012 № 562н с учетом алгоритма оказания медицинской помощи детям Свердловской области с хирургической патологией, утвержденного настоящим приказом, и

клинико-возрастных критериев госпитализации по неотложной помощи в ГАУЗ СО «ОДКБ» и ГАУЗ СО «ДГКБ № 9» детей с хирургическими заболеваниями, пороками развития, травматическими повреждениями и послеоперационными осложнениями, утвержденных настоящим приказом;

2) обеспечение проведения телемедицинских консультаций с медицинскими организациями по профилю «детская хирургия».

В систему организации медицинской помощи Свердловской области входит Территориальный Центр медицины катастроф. Данная организация укомплектована штатом врачей оказывающим консультативную и выездную помощь в стационарах области. Касается профиля детская хирургия и травматология (нейрохирургия), помощь оказывается также в общем порядке, с выездом к пациенту при необходимости.

ГАУЗ СО ТЦМК создан во исполнение Постановления Главы администрации Свердловской области №235 от 08.09.1993года. Консультативная помощь оказывается населению всех возрастных групп. Данная структура укомплектована наземным и воздушным санитарным транспортом, с полным комплектом оборудования для оказания неотложной реанимационно-анестезиологической помощи.

ГАУЗ СО ТЦМК выполняет следующие функции:

1) организацию оказания экстренной специализированной санитарно-авиационной помощи при хирургических заболеваниях, травматических повреждениях детям всех муниципальных образований Свердловской области в соответствии с приказом Минздрава России от 31.10.2012 № 562н и с учетом алгоритма оказания медицинской помощи детям Свердловской области с хирургической патологией, утвержденного настоящим приказом, и клинико-возрастных критериев госпитализации по неотложной помощи в ГАУЗ СО «ОДКБ» и ГАУЗ СО «ДГКБ № 9» детей с

хирургическими заболеваниями, пороками развития, травматическими повреждениями и послеоперационными осложнениями, утвержденных настоящим приказом;

2) обеспечение, в случае угрожающих жизни состояний, транспортировки пациентов в ближайшую медицинскую организацию, имеющей в своей структуре отделение реанимации и анестезиологии или блок (палату) реанимации интенсивной терапии, и обеспечивающую круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей;

3) обеспечение, при наличии медицинских показаний, после устранения угрожающих жизни состояний перевод детей в детское хирургическое отделение (койки) медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

С учетом деления на управленческие округа и наличия там крупных стационаров для обеспечения неотложной помощи детскому населению необходимо обеспечить:

1) организацию деятельности детских хирургических отделений в соответствии с приказом Минздрава России от 31.10.2012 № 562н;

2) проведение телемедицинских консультаций с ГАУЗ СО «ОДКБ», ГАУЗ СО «ДГКБ № 9», с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь.

Для стационаров Свердловской области имеющих в своей структуре хирургические и реанимационные койки также необходимо:

- открыть, оснастить, обеспечить деятельность детских хирургических коек в рамках отделений общехирургического профиля в соответствии с приказом Минздрава России от 31.10.2012 № 562н для оказания экстренной (неотложной) помощи детям с хирургическими заболеваниями, пороками развития, травматическими повреждениями;

- обеспечить в постоянном режиме профессиональную подготовку врачей-хирургов по профилю «детская хирургия»;
- обеспечить получение лицензии для оказания экстренной (неотложной) медицинской помощи по профилю «детская хирургия»;
- обеспечить своевременное информирование Детского реанимационно-консультативного центра ГАУЗ СО «ТЦМК» о поступлении ребенка с хирургической патологией с угрожающим жизни состоянием.

Разработан наиболее полный алгоритм оказания оказания хирургической помощи детям Свердловской области.

Алгоритм включает в себя ряд элементов:

Медицинская помощь детям при хирургических заболеваниях оказывается в виде:

- скорой медицинской помощи (в том числе скорой специализированной);
- первичной медико-санитарной помощи;
- специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи.

Оказание скорой медицинской помощи осуществляют:

- фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи;
- врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи;
- выездные бригады скорой медицинской помощи в соответствии с

Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н.

Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей при хирургических заболеваниях в детское хирургическое отделение (койки)

медицинской организации, в которой обеспечивается круглосуточная хирургическая помощь детям.

При жизнеугрожающих состояниях и невозможности госпитализации в детское хирургическое отделение дети с хирургическими заболеваниями госпитализируются в ближайшую медицинскую организацию, имеющую в своем составе круглосуточно функционирующее хирургическое отделение и отделение анестезиологии и реаниматологии, блок (палату) реанимации и интенсивной терапии.

При наличии медицинских показаний, после устранения угрожающих жизни состояний осуществляется перевод детей в детское хирургическое отделение (койки) медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

Оказание неотложной медицинской помощи детям при хирургических заболеваниях на догоспитальном этапе осуществляется в рамках первичной медико-санитарной помощи в виде доврачебной и врачебной помощи. Доврачебная и врачебная медицинская помощь оказывается фельдшером-педиатром, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачами-специалистами по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.10.2015 № 700н, в амбулаторно-поликлиническом учреждении, в дошкольных и общеобразовательных учреждениях или на дому.

В случае подозрения на хирургическое заболевание ребенок направляется к врачу детскому хирургу амбулаторно-поликлинического учреждения, а при его отсутствии к врачу-хирургу амбулаторно-поликлинического учреждения, в приемный покой медицинской

организации, имеющей в своей структуре детское хирургическое отделение или хирургическое отделение с выделенными койками для детей. С целью установления предварительного диагноза ребенку проводится клинико-лабораторное и инструментальное исследование.

Врачебная помощь детям с хирургическими заболеваниями оказывается врачом детским хирургом детского хирургического кабинета, в тех случаях, которые не требуют госпитализации и круглосуточного наблюдения. При наличии медицинских показаний ребенок экстренно госпитализируется в медицинскую организацию, оказывающую хирургическую помощь детям.

Хирургическая помощь новорожденным с острыми хирургическими заболеваниями и врожденными пороками развития осуществляется в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «неонатология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 921н, в отделении хирургии новорожденных и Областном перинатальном центре государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Областная детская клиническая больница», отделении детской хирургии государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Краснотурьинская городская больница», государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Городская больница город Нижний Тагил».

Для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, хирургической помощи ребенок направляется на консультацию к врачу детскому хирургу государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Областная детская клиническая больница» и государственного автономного учреждения здравоохранения

Свердловской области «Детская городская клиническая больница № 9 город Екатеринбург».

Направление пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным приказом Минздрава России от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

По медицинским показаниям для лечения детей при хирургических заболеваниях привлекаются врачи-специалисты по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей.

В случае, если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи детям при хирургических заболеваниях, может повлечь возникновение болевых ощущений у ребенка, такие манипуляции должны проводиться с обезболиванием. Оказание анестезиологической помощи должно быть обеспечено анестезиологом-реаниматологом независимо от возраста пациента в соответствии с порядком оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 909н.

Направление детей на медицинскую реабилитацию после проведения хирургических вмешательств по поводу врожденных пороков развития осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.12.2020 № 2499-п «О совершенствовании оказания медицинской реабилитации детям на территории Свердловской области».

При отсутствии законных представителей ребенка решение об экстренном оперативном вмешательстве принимается консилиумом в составе не менее 3 врачей.

Клинико – возрастные критерии госпитализации имеют значение для решения об окончательном месте лечения пациента хирургического профиля. Эти критерии диктуются локализацией специализированных отделений в стационарах. Данные критерии выглядят следующим образом:

1. В государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Областная детская клиническая больница» направляются:

а) в отделение хирургии новорожденных:

- новорожденные с пороками развития (кроме врожденных пороков сердца) и гнойно-септическими заболеваниями;
- дети с ургентной хирургической патологией органов грудной и брюшной полости, гнойно-септическими заболеваниями, скелетными и черепно-мозговыми травмами, с термическими поражениями (от 0 дней до 6 месяцев);
- дети с инвагинацией кишечника (от 0 дней до 3 месяцев);
- дети с послеоперационными осложнениями (от 0 дней до 6 месяцев);

б) в отделение торакальной хирургии: (6 мес. до 17 лет включительно):

- дети с инородными телами в дыхательных путях;
- дети с острой гнойно-деструктивной пневмонией;
- дети с повреждениями пищевода;
- дети с медиастинитом;

- дети с послеоперационными осложнениями на органах грудной клетки.

2. В государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Детская городская клиническая больница № 9 город Екатеринбург» направляются дети со следующей хирургической патологией:

- абдоминальные, гнойно-септические, уроандрологические заболевания (от 6 мес. до 17 лет включительно);
- инвагинация кишечника (от 3 мес. до 17 лет включительно);
- травматические повреждения (изолированные и сочетанные) органов грудной и брюшной полостей, забрюшинного пространства, малого таза, наружных половых органов (от 6 мес. до 17 лет включительно);
- термические поражения – ожоги, отморожения (от 6 мес. до 17 лет включительно);
- послеоперационные осложнения (абдоминальные, после вмешательств на черепе, костях и мягких тканях) (от 6 мес. до 17 лет включительно).

Итак, существующая 3-х-уровневая модель оказания неотложной хирургической, травматологической и реанимационно – анестезиологической поддержки детскому населению Свердловской области обеспечивает наиболее полное оказание необходимой помощи. Круглосуточный мониторинг и контроль за тяжелыми пациентами, находящимися на контроле ТЦМК позволяет своевременно вносить коррективы в лечение пациентов. Наличие в круглосуточном режиме работы консультантов по всем профилям специальностей, также позволяет врачам на местах корректировать проводимую и согласованную терапию пациентов. Данный большой пласт работы контролируется специалистами (штатными и внештатными) Министерства здравоохранения Свердловской области, что позволяет вносить коррективы в том числе и на региональном законодательном уровне.

Список использованной литературы:

1. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ. Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
2. Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации: Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ (в ред. от 08 декабря 2020г.). Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
3. О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года: Указ Президента РФ от 06.06.2019 № 254. Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
4. Об охране здоровья граждан в Свердловской области: закон Свердловской области от 21 ноября 2012 года. № 91-ОЗ. Доступ из справ.-правовой системы «Гарант».
5. Об организации оказания медицинской помощи детям и подросткам при хирургических заболеваниях на территории Свердловской области: Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 4 июля 2012 года. № 749-п. Доступ из справ.-правовой системы «Гарант».
6. О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов: Постановление Правительства Свердловской области от 30.12.2020 № 1018-ПП. Доступ из информационно – правовой базы данных РФ.