

Отчет за 2019 год
главного внештатного специалиста-хирурга и эндоскописта
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Ревишвили Амирана Шотаевича

Специальность «хирургия»

1. Участие в определении стратегии развития хирургической помощи в Российской Федерации и проведении мероприятий, направленных на ее совершенствование

1.1. Проведение заседаний Профильной комиссии по хирургии Минздрава России:

- **11.04.2019.** в рамках II Общероссийского хирургического форума главным внештатным хирургом Минздрава России предложена Концепция развития хирургической помощи в Российской Федерации до 2024 г., которая предполагает создание трехуровневой системы хирургической помощи в регионах. Концепция призвана решить проблемы организации хирургической помощи в субъектах РФ, способствовать созданию региональных программ развития, сформировать единые подходы не только в лечебной тактике, (что решают клинические рекомендации), но и в организации помощи и маршрутизации пациентов, как внутри региона, так и между регионами. В Концепции освещены вопросы обеспечения медицинских организаций оборудованием, дефицита кадров в сельской местности и отдаленных территориях. Предложены этапы и условия реализации Концепции развития хирургической помощи в стране. Главными хирургами субъектов РФ и ФО были внесены дополнения в проект Концепции. Планировалось принятие документа на 13 Съезде хирургов России (апрель 2020г), но вследствие пандемии хирургического форум перенесен на 2021 г.

- **14.12.2019.** обсуждены вопросы участия хирургов в оказании помощи по профилю «онкология», освещена роль главных хирургов регионов в подготовке региональных программ по модернизации первичного звена здравоохранения, рассмотрены задачи для хирургического сообщества в подготовке к аккредитации специалистов. Протоколы заседаний направлены в Минздрав России.

1.2. Участие в совещаниях главных хирургов федеральных округов:

- **05.09.2019** (Махачкала). Совещание главных хирургов субъектов Северо-Кавказского федерального округа. Предложено: при разработке тарифов на оказание медицинской помощи целесообразно учитывать клинические рекомендации по маршрутизации пациентов с тяжелой хирургической патологией; существующий в настоящее время тариф по оплате за пролеченного больного с острым тяжелым

панкреатитом, кишечными свищами не покрывает затраты медицинской организации, в этой связи выполнять клинические рекомендации по переводу таких больных в медицинские организации третьего уровня будет сложно; необходимо обратить внимание Федерального Фонда ОМС на целесообразность отмены ограничений по срокам нахождения пациентов в стационаре после малоинвазивных вмешательств; обратить внимание Минздрава России на целесообразность увеличения продолжительности обучения врачей-хирургов.

- **13.11.2019** (Красноярск). Совещание главных хирургов субъектов Сибирского федерального округа. Предложено: целесообразно внедрение региональных программ по оснащению эндоскопическим оборудованием медицинских организаций, особенно в тех регионах, где доля лапароскопических операций в плановой и экстренной хирургии значительно уступает среднему уровню по стране (Красноярский край, Иркутская, Омская, Томская области); необходимо рассмотреть вопрос расширения онкологической помощи в областных, краевых и республиканских больницах на ближайшей профильной комиссии по хирургии; обратить внимание Минздрава России на целесообразность увеличения продолжительности обучения врачей-хирургов.

1.3. Публикации: Ревишвили А.Ш., Федоров А.В., Сажин В.П., Оловянный В.Е. Состояние экстренной хирургической помощи в Российской Федерации. Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2019;3(1):88-97.

1.4. Выступления на конференциях и съездах хирургов:

- Доклад на открытии XXII Съезда Российского общества эндоскопических хирургов: «Лапароскопическая хирургия в Российской Федерации в 2018 году: достижения и нерешенные вопросы» (10.04.2019г., Москва);

- Доклад на научно-практической конференции «Современные технологии визуализации и лечения социально-значимых заболеваний» - «Хирургическая помощь в Российской Федерации» (05.09.2019г., Махачкала);

- Доклад на круглом столе в ГД РФ «О некоторых проблемах организации хирургической помощи в Российской Федерации» (20.09.2019г., Москва);

- Доклад на VI Съезде хирургов Юга России: «Хирургическая помощь в Южном федеральном округе» (04.10.2019г., Ростов-на – Дону);

- Доклад на межрегиональной научно-практической конференции: «Актуальные вопросы хирургии» (28.10.2019г., Ессентуки);

- Доклад на VII Съезде хирургов Сибири: «Хирургическая помощь в Сибирском федеральном округе – взгляд главного хирурга» (13.11.2019г., Красноярск);
- Доклад на III Уральском конгрессе хирургов: «Хирургическая помощь в Уральском федеральном округе – взгляд главного хирурга» (21.11.2019г., Екатеринбург);
- Доклад на профильной комиссии по эндоскопии Минздрава России «Эндоскопическая помощь в Российской Федерации» (12.12.2019г., Москва);
- Доклад на профильной комиссии по хирургии: «Хирургическая помощь в Российской Федерации – основные проблемы» (14.12.2019г., Москва).

2. Подготовка предложений по разработке нормативных правовых и иных актов

2.1. В Минздрав России внесены предложения по дополнению и изменению Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия» (Приказ Минздрава России от 15.11.2012 г. N 922н). Причины целесообразности актуализации документа: утратили силу ряд нормативных документов, на которые делаются ссылки в Порядке; в результате развития новых хирургических технологий, ставших доступными крупным МО, а также изменений в системе подготовки и трудоустройства врачей-хирургов, произошло разделение хирургической помощи в стране на несколько качественных уровней, в связи с чем целесообразен дифференцированный подход к стандартам оснащения и штатному расписанию МО. С целью повышения доступности и качества специализированной медицинской помощи для жителей сельских и удаленных от региональных центров территорий появились предложения по организации на функциональной основе межрайонных хирургических центров. В связи с этим целесообразно адаптировать Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия» к новым условиям функционирования системы здравоохранения.

2.2. В течение года подготовлены ответы на запросы Минздрава России по обращению граждан, врачей-хирургов и врачей-эндоскопистов, по согласованию нормативных документов (всего подготовлено 23 ответа).

3. Участие в разработке и экспертизе Фонда оценочных средств (ФОС) по специальности «хирургия»

3.1. В рамках подготовки к первичной специализированной аккредитации организованы рабочие группы, которые осуществили разработку и провели экспертизу ФОС по специальностям «хирургия»,

«эндоскопия». Создан Методический аккредитационно-симуляционный центр по специальностям «хирургия», «эндоскопия».

- 3.2. В рамках подготовки к периодической аккредитации проведен анализ циклов ПК, размещенных на портале edu.rosminzdrav.ru, и включения врачей-хирургов в систему НПР. Подготовлены предложения по актуализации программ ПК по специальности «хирургия», основной акцент в которых должны быть сделан на распространение наукоемких, миниинвазивных, лапароскопических технологий. Начата работа по подготовке предложений по маршрутизации врачей-хирургов, нуждающихся в обучении.
4. Участие в разработке федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования (ординатура):
Проведен анализ и подготовлена рецензия на проект ФГОС ВО (3++) по специальности «хирургия».
5. Участие в телемедицинских консультациях по вопросам тактики ведения сложных пациентов в региональных медицинских организациях: принято участие в 10 ТМК.
6. В 2019 г. организованы посещения медицинских организаций 35 субъектов РФ с участием членов Профильной комиссии.

Специальность «эндоскопия»

1. Участие в определении стратегии развития эндоскопической помощи в Российской Федерации и проведении мероприятий, направленных на ее совершенствование
11 апреля 2019 в рамках II Общероссийского Хирургического Форума, проходившего совместно с XXII Съездом Общества Эндоскопических Хирургов России, состоялось первое отдельное заседание Профильной комиссии по эндоскопии. Мероприятие стало универсальной площадкой для решения накопившихся профессиональных организационных и административных вопросов регулирования по специальности «эндоскопия». На проведенном заседании был сформулирован вопрос согласования кандидатур на должности главных эндоскопистов субъектов РФ с Президиумом Профильной комиссии, освещен вопрос методологического подхода к обеспечению критериев качества эндоскопических исследований верхних отделов желудочно-кишечного тракта и проведению скрининговой колоноскопии, а также обсуждены новые рекомендации Европейского общества гастроинтестинальной эндоскопии по эндоскопическим операциям, выполняемым методикой диссекции подслизистого слоя пищеварительного тракта.
6 августа 2019 г. на совещании главных эндоскопистов Сибирского и Дальневосточного федеральных округов, состоявшемся в рамках

Международной Байкальской Школы Японской Медицины, были приняты решения, которые целесообразно экстраполировать на другие субъекты РФ: необходимы региональные программы по оснащению эндоскопическим оборудованием МО, особенно в тех регионах, где доля эндоскопических операций в плановой и экстренной хирургии значительно уступает среднему уровню по стране, рассмотреть вопрос расширения эндоскопической помощи в областных, краевых и республиканских больницах на ближайшей Профильной комиссии по эндоскопии Минздрава России.

12 декабря 2019 г. на заседании Профильной комиссии рассмотрены вопросы организации эндоскопической помощи в регионах. Заслушаны отчеты главных эндоскопистов регионов РФ, согласно которым отмечен ряд вопросов, требующих безусловного разрешения, в том числе проблемы квалификации специалистов, недостаточности оказания эндоскопической помощи онкологическим пациентам в многопрофильных стационарах, отсутствие материально-технической базы и навыков специалистов. Освещена необходимость подготовки и переподготовки специалистов по профилю «эндоскопия», включение многопрофильных стационаров в программу оказания медицинской помощи пациентам с доброкачественными и злокачественными новообразованиями, то есть в онкологическую программу Минздрава России. Также уделено существенное внимание формированию региональных программ по эндоскопии в программе модернизации первичного звена здравоохранения и подготовке к аккредитации по специальности «эндоскопия».

2. Изучение и распространение новых минимально инвазивных эндоскопических технологий

В Центре используются и рекомендованы к адаптации в медицинских организациях субъектов РФ система лечебно-диагностических мероприятий при доброкачественных, в том числе постоперационных рубцовых стриктурах желчных путей, эндоскопическая пероральная кардиомиотомия при ахалазии кардии, эндоскопические вмешательства при проксимальных поражениях внепеченочных желчных протоков, тоннельные методики удаления новообразований желудочно-кишечного тракта. Проведено 12 мастер-классов с видеотрансляциями операций, 10 вебинаров по эндоскопической тематике, а также VI Московский Международный Фестиваль Эндоскопии и Хирургии.

3. Анализ информации о деятельности эндоскопической службы в Российской Федерации

Для оценки деятельности эндоскопической службы в субъектах Российской Федерации разработана отчетная форма в формате таблиц «excel» и налажен сбор и анализ статистических данных через главных внештатных специалистов эндоскопистов регионов.

4. Подготовка предложений по разработке нормативных правовых и иных актов

Предоставлено 12 развернутых обоснованных экспертных оценок по запросам Минздрава относительно применения современных минимально инвазивных эндоскопических технологий в отечественном здравоохранении.

5. Участие в разработке и экспертизе ФОС по специальности «эндоскопия»

В рамках подготовки к первичной специализированной аккредитации под руководством главного внештатного специалиста-хирурга и эндоскописта Минздрава России организованы рабочие группы, которые осуществили разработку и провели экспертизу ФОС по специальности «эндоскопия». Создан Методический аккредитационно-симуляционный центр по специальности «эндоскопия». В рамках подготовки к периодической аккредитации проведен анализ циклов ПК, размещенных на портале edu.rosminzdrav.ru, и включения врачей-эндоскопистов в систему НПР. Подготовлены предложения по актуализации программ ПК по специальности «эндоскопия», основной акцент в которых должны быть сделан на распространение наукоемких, минимально инвазивных технологий. Начата работа по подготовке предложений по маршрутизации врачей-эндоскопистов, нуждающихся в обучении.

6. Участие в разработке федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования (ординатура)

В 2019 г. под руководством главного хирурга проведен анализ и подготовлена рецензия на проект ФГОС ВО (3++) по специальности «эндоскопия».

7. Организация деятельности профильной комиссии по специальности «эндоскопия»

За отчетный период организованы и проведены два заседания Профильной комиссии по специальности «эндоскопия» - 11 апреля 2019 года и 12 декабря 2019 года.



А.Ш. Ревিশвили