

**Отчет главного внештатного детского специалиста Министерства
здравоохранения Российской Федерации за 2019 г.
по Анестезиологии-реаниматологии
Степаненко С.М.**

1. Перечень нормативно-правовых документов по профилю своей деятельности, в разработке которых принято участие (наименование):
**«ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ У ДЕТЕЙ»
(УТВЕРЖДЕНЫ ОБЪЕДИНЕНИЕМ ДЕТСКИХ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ
РЕАНИМАТОЛОГОВ РФ) 2019**
**«РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ИНФУЗИОННО-
ТРАНСФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ ВО ВРЕМЯ
ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ - УТВЕРЖДЕНЫ ОБЪЕДИНЕНИЕМ
ДЕТСКИХ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ РЕАНИМАТОЛОГОВ РФ, 2019**

5. Участие в выборе приоритетных направлений, организации и координации научных медицинских исследований по профильной проблеме:

Обезболивание взрослых и детей при оказании медицинской помощи (методические рекомендации, соавтор). Находится на этапе утверждения МЗ РФ

Длительная ИВЛ в домашних условиях (методические рекомендации, соавтор, одобрены и утверждены МЗ РФ). Доведены до субъектов по линии МЗ РФ

Применение ЭКМО у детей с респираторными нарушениями -
**УСПЕШНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ МЕМБРАННОЙ
ОКСИГЕНАЦИИ У НОВОРОЖДЕННОГО С ЛЕВОСТОРОННЕЙ
ДИАФРАГМАЛЬНОЙ ГРЫЖЕЙ И С ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ
(СТАТЬЯ В СОАВТОРСТВЕ В ЖУРНАЛЕ "РОССИЙСКИЙ ВЕСТНИК
ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ, АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ")**

Методические рекомендации «АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, ПЕРЕВЯЗОК И СЛОЖНЫХ
ДИАГНОСТИЧЕСКИХ И ЛЕЧЕБНЫХ МАНИПУЛЯЦИЙ»

Клинические рекомендации «Послеоперационное обезболивание у детей»,
СОАВТОР

«Интенсивная терапия» Национальное руководство 2019. Геотар, Москва,
(соавтор)

6. Поданные на рассмотрение предложения по совершенствованию организации профильного направления как в целом в РФ, так и в субъектах РФ:

Организация школ подготовки и усовершенствования врачей-анестезиологов-реаниматологов, работающих с детьми по профилю анестезиология-реаниматология в регионах РФ.

Анализ работы и оценка состояния службы анестезиологии и реаниматологии в детских медицинских учреждениях СЗФО, СКФО, ПФО

7. Участие в проверке работы лечебно-профилактических учреждений и клиник по соответствующему профилю и представленные рекомендации по совершенствованию их деятельности:

Липецкая областная детская больница (ноябрь 2019) Нижегородская областная детская клиническая больница (март 2019), Республиканская детская клиническая больница (Махачкала, апрель 2019) проверки профильных отделений, отчеты руководителей подразделений. Проверки проводились общественной организацией – Ассоциацией детских анестезиологов-реаниматологов совместно с руководством (министерством областей и республики). Состояние службы было признано удовлетворительным

8. Привлечение главных специалистов органов управления здравоохранением субъектов РФ, специалистов научно-исследовательских и высших учебных заведений медицинского профиля, лечебно-профилактических учреждений к решению и разработке организационных вопросов с их согласия:

Гл. детский анестезиолог реаниматолог СЗФО Александрович Ю.С., гл. детский анестезиолог-реаниматолог ЦФО Лекманов А.У., гл. детский анестезиолог-реаниматолог Москвы Афуков ИИ. для подготовки клин. рекомендаций, конференций и съездов. гл. детские анестезиологи-реаниматологи и неонатологи Воронежской, Омской, Тюменской области) на основании решений профильной комиссии по детской анестезиологии-реаниматологии МЗ РФ

9. Участие в заседаниях коллегии Минздрава России по вопросам организации оказания медицинской помощи по направлению Коллегия МЗ РФ (Пути снижения младенческой и детской смертности) апрель 2019

12. Участие в разработке предложений по совершенствованию профильного

медицинского направления, на основе изучения передового опыта в области организации здравоохранения, медицинских технологий и методов профилактики, диагностики и лечения заболеваний, реабилитации больных:

-Разработка документов по проведению обезболивания. Методические рекомендации «Обезболивание», совместно с гл.специалистом по паллиативной помощи Невзоровой Д.В. и гл. анестезиологом-реаниматологом МЗ РФ Молчановым И.В. апрель-май 2019

-Подготовка Профстандарта – врач анестезиолог-реаниматолог (совместно с главным анестезиологом-реаниматологом МЗ РФ) и Профильного комитета по анестезиологии-реаниматологии МЗ РФ (в течении 2019 года Включение в перечень проф.навыков врача анестезиолога-реаниматолога и профстандарта технологий уз-контроля катетеризации магистральных сосудов, нервных стволов и сплетений; экстракорпоральной мембранной оксигенации; современных технологий обеспечения проходимости трудных дыхательных путей (видеоларингоскопия, трахеобронхоскопия)

-Анализ и подготовка материалов по предлагаемым к включению в перечень ЖВЛП и участие в заседании сентябрь-октябрь 2019

13. Участие в разработке положения и программы по аттестации специалистов, требований к лицензированию медицинской деятельности и аккредитации лечебно-профилактических учреждений:

-Подготовка программ по аттестации специалистов (педиатр) с представителями Национальной медицинской Палаты. Программа подготовлена. Совместно с комитетом ФАР (федерации анестезиологов-реаниматологов) подготовка и редактирование профстандарта врача анестезиолога-реаниматолога (май 2019)

14. Участие в разработке и формировании научно-исследовательских программ различного уровня (отраслевых, федеральных и др.), в рецензировании (экспертизе) результатов научных исследований по вопросам диагностики, клиники, лечения и профилактики заболеваний, совершенствованию деятельности лечебно-профилактических учреждений и территориальных органов Роспотребнадзора в субъектах РФ, а также в разработке рекомендаций по их внедрению:

- Рецензирование результатов исследования применения отечественных аппаратов ИВЛ для детей (май 2019)

- Рецензирование результатов применения и рекомендаций к использованию кювезов (по поручению Росздравнадзора с подготовкой отчета и обсуждения результатов проверки) – май 2019

состоянии

15. Участие в оказании методической и практической помощи профильным главным специалистам органов управления здравоохранением субъектов РФ, территориальным общественным организациям (ассоциациям) соответствующих медицинских специальностей:

Постоянная консультативная связь с главными специалистами субъектов РФ и федеральных округов

Участие в работе НКО - Федерации анестезиологов реаниматологов РФ, Объединения детских анестезиологов-реаниматологов РФ (школы, конференции, съезды, личное участие не реже 1 раза в месяц)

Постоянное взаимодействие с профильными главными специалистами (2 совещания- май, октябрь)

Постоянное участие в работе редколлегии журналов «Анестезиология и реаниматология» и «Вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии» (рецензирование и подготовка тематических номеров) Формирование и подготовка документов по результатам работы в НКО

На основании распоряжений департамента охраны детства МЗ РФ (Москва - очно, Кемерово- видеоконференция, Нальчик-видеоконференция) - консультации и очная форма консультирования больных детей, находящихся в критическом

16. Осуществление практической лечебно-диагностической и консультативной помощи:

Консультирование детей по профилю в Российской детской клинической больнице в ОРИТ по плану работы кафедры детской хирургии РНИМУ им. Н.И.Пирогова и совместно с проф. кафедры детской анестезиологии и интенсивной терапии ФУВ РНИМУ Лазаревым В.В.)

17. Участие в рецензировании нормативно правовой и методической документации, рассмотрении обращений граждан Российской Федерации по вопросам диагностики и лечения, организации работы лечебно-профилактических учреждений, формировании государственного заказа на подготовку специалистов в системе непрерывной подготовки и переподготовки кадров, формировании государственного заказа на дорогостоящую (высокотехнологичную) медицинскую помощь для учреждений

здравоохранения федерального подчинения: рассмотрено два (2) обращения граждан на предмет оценки оказания профильной помощи, два (2) обращения руководителей медицинских организаций по результатам проверки организаций представителями Росздравнадзора и расширенные объяснения по оснащению оборудованием согласно Порядков 909н и 919н. Подготовка и передача ответов Минпромторгу, департаменту охраны материнства для формирования госзаказов на оборудование

18. Взаимодействие с главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации федеральных округов Российской Федерации по профилю направления деятельности: гл. анестезиолог-реаниматолог Молчанов И.В. (участие в работе профильной комиссии- 2 раза), гл. неонатолог Иванов Д.О. (Анализ младенческой и детской смертности (Воронежская область, СЗФО - совещание главных специалистов)

Гл детский специалист по анестезиологии и реаниматологии у детей СЗФО Ю.С.Александрович, ЦФО –проф Лкманов АУ, Москвы – Афуков ИИ проведение совместных обсуждений в проблематики организации работы службы в округах, подготовка и редактирование методических рекомендаций, планирование отчетов и командировок (постоянно)

19. Взаимодействия со средствами массовой информации: в 2019 октябрь – «Медицинский вестник» обширное интервью о проблемах анестезиологии и реаниматологии у детей в нашей стране

20. Приоритетные направления деятельности по профилю медицинской помощи:

Организационно-методическая, практическая и научная помощь по профилю Анестезиология и реаниматология детям главным детским специалистам регионов и округов

23. Участие в международной деятельности.

Член Всемирной федерации анестезиологов, член Консулата Европейской ассоциации детских анестезиологов от РФ, член Европейского общества анестезиологов

Проводил и организовывал проведение международных конференций в Москве и 1-го съезда детских анестезиологов-реаниматологов (октябрь 2019).

Консультировал и давал разъяснения по поводу структуры и планов организации службы в РФ для регистрации специалистов по профилю в Европейской ассоциации детских анестезиологов. Рекомендовал новых членов для принятия в ESPA от РФ.

24. Анализ службы деятельности по направлению Анестезиология и реаниматология у детей

В целом состояние в РФ медицинской службы помощи детям по профилю "Анестезиология и реаниматология" в 2019 году следует считать удовлетворительной. Несмотря на определенные сложности в обеспечении материально-технической базы на основании действующего Порядка (приказ 919н), сохраняется положительная динамика, которая определяет стойкий прогресс определяющий снижение детской смертности по всем федеральным округам. Обеспеченность необходимым оборудованием в целом также можно считать удовлетворительной, хотя дефицит медоборудования и средств оказания экстренной медицинской помощи еще имеется. Образовался и некоторый разрыв материально-технического обеспечения в медицинских учреждениях округов. Так в связи с началом функционирования перинатальных центров, которые лучше обеспечены оборудованием, отчетлива и заметна разница оказания помощи и укомплектования оборудованием (3 уровня оказания помощи) разных учреждений (сравнение перинатальных центров и областных детских больниц). Это касается преимущественно такого оборудования, как аппаратура УЗИ навигации и диагностики состояний гемодинамики, лабораторного оборудования для оценки газов крови и кислотно-основного состояния, мониторных систем и аппаратов ИВЛ среднего класса. При этом основные проблемы испытывают межрегиональные центры, которые являются центрами оказания медицинской помощи детям (областные, краевые и республиканские). Дефицит находится в пределах от 10 до 30% от необходимого оборудования. Помимо этого сформировался и дефицит кадров при увеличении штатного расписания. По прежнему остается актуальным рабочая миграция (когда врачи анестезиологи-реаниматологи едут работать в крупные центры - Москва и Санкт Петербург), что определяет дефицит кадров в регионах, хотя несомненна стабилизация и даже положительная динамика, особенно заметная в СибФО.

И в большей степени миграции подвергаются уже сформировавшиеся грамотные высококвалифицированные специалисты из центров федеральных округов. Несмотря на то, что в 2018 году в здравоохранение пришло работать почти 1000 врачей-

анестезиологов-реаниматологов, во многом сохраняется проблема кадрового дефицита. Она менее выражена по сравнению с периодом 2013-2014 годов, но и в ЦФО и в ЮФО, ПФО, Сибири и Урале, эта проблема остается значимой, когда штатное расписание занято только на 60-70%. Это касается и врачебного и сестринского персонала.

Кроме того, остается большой проблемой является организация в отделениях анестезиологии и реанимации палат пробуждения и вводного наркоза. Это в большей степени связано с тем, что многие больницы на старых площадях испытывают лимит необходимых пространств, где их можно организовать, что является одной из самых распространенных проблем.

С 2016 года совместно с Ассоциацией детских анестезиологов-реаниматологов были определены приоритетные направления развития службы, в число которых было включена организация выездных школ обмена опытом, формирования современных взглядов и развития медицинской помощи детям по профилю анестезиология-реаниматология. Это позволило в 2019 году провести школы с привлечением для участия в них ведущих специалистов анестезиологов-реаниматологов Москвы, С.Петербурга, Новосибирска, Омска, Екатеринбурга в 8 федеральных округах

*Гл. внештатный детский специалист по анестезиологии и реаниматологии
профессор*



Степаненко СМ