

ОТЧЁТ
главного внештатного специалиста
анестезиолога-реаниматолога
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Молчанова Игоря Владимировича
за 2020 год

Текущая работа в 2020 году.

1	Участие в подготовке всех 10-и временных методических рекомендаций по лечению КОВИД – 19 МЗ РФ	
2	Разработка «Чек – листа» для анализа качества интенсивной терапии пациентов, скончавшихся от КОВИД – 19	
3	Экспертиза качества интенсивной терапии пациентов, скончавшихся от КОВИД - 19 (оформление «Чек – листов»)	89 историй болезни
4	Судебно – медицинская экспертиза (аттестованным экспертом) качества лечения пациентов, скончавшихся от КОВИД – 19	19 историй болезни
5	Экспертиза медицинской техники, предлагаемой для лечения пациентов с КОВИД – 19	6 позиций
6	Экспертиза медицинских изделий для каталога ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора	152 позиции
7	Телемедицинские консультации (персональные)	6 экстренных пациентов
8	Телемедицинские консультации (в составе консилиума)	27 плановых пациентов
9	Разработка ДПО ПК и модулей к ним по профилактике диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции -COVID-19	9 программ
10	Разработка модуля к программе ординатуры «Острые и неотложные состояния».	36 часов
11	Участие в проведении циклов ДПО ПК по профилактике диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции -COVID-19	12 циклов всего 669 курсантов
12	Участие в разработке и пересмотре квалификационных тестов по профилю «Анестезиология и реаниматология»	> 1500,0
13	Ответы на обращения граждан России	62 обращения
14	<p>Участие в конференциях, конгрессах и съездах:</p> <p style="text-align: center;">Х Балтийский форум «актуальные проблемы анестезиологии и реаниматологии», 1-4 июля 2020г. г. Светлогорск, Калининградской области. Форум анестезиологов и реаниматологов России ФАРР-2020 «Глобальные вызовы в медицине критических состояний», 25 – 27 октября 2020 г., Москва. Всероссийская научно-практическая конференция «Избранные вопросы анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии», МОНИКИ, 5-6 ноября 2020 г., Москва.</p>	

	<p>Международный Конгресс Covid-19: пандемия 21 века с проведением Международной научно-практической конференции «Фундаментальные и прикладные аспекты иммунологии, генетики и инфектологии», Уфа, 13 – 14 Ноября 2020г.</p> <p>XXII Всероссийская конференция с международным участием «Жизнеобеспечение при критических состояниях», 13-14 Ноября 2020 г., Москва.</p>
15	Работа в комиссии по аккредитации медицинского персонала Национальной медицинской палаты.
16	Работа в центральной аттестационной комиссии.
17	Член Всемирной федерации анестезиологов. Член Европейской Академии анестезиологии. Директор Московского филиала Европейской экзаменационной комиссии по анестезиологии.
18	Приоритетное направление в деятельности по профилю «Анестезиология и реаниматология» - подготовка кадров, нормативно – правовой документации, экологически чистых методов анестезии, органопротекция в интенсивной терапии.

К решению и разработке организационных и образовательных направлений привлекались:

- Гридчик И.Е. - зав. учебной частью кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ДПО РМАНПО;

- Бутров А.В. – зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии Госуниверситета им. Патриса Лумумбы, председатель ассоциации анестезиологов – реаниматологов ЦФО России;

- Мекулов А.Х. - заведующий отделением анестезиологии и реаниматологии АРКБ, главный внештатный специалист по анестезиологии и реаниматологии Министерства здравоохранения Республики Адыгея;

- Валетова В.В. - профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ДПО РМАНПО;

- Попов А.С. - главный врач БСМП №25 Волгограда, зав. кафедрой ФУВ Мед. Университета;

- Слепушкин В.Д. - зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии Северо-Осетинской ГМА, главный специалист Республики Северная Осетия – Алания;

- Фишер В.В. - доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии СтГМА, главный специалист Ставропольского края.

- другие члены профильной комиссии и ведущие специалисты.

Состояние службы по данным на 2019 год

(за 2020 год информация будет представлена позже по мере поступления).

Всего развёрнуто 30185 коек на которых пролечено 1012412 в том числе 13616 новорожденных на 683 койках. На 58607,5 должностях работали 31870 врачей. Занято было 50837 врачебных должностей. Коэффициент совмещения составил около 1,6. Дефицит врачей составил 7770,5.

Средний медицинский персонал: на 64756,75 должностях работали 46241 медицинская сестра - анестезистка. Занято было 58682,25 должностей. Коэффициент совмещения составил около 1,3. Дефицит составил 6074,5.

Штаты

Показатели		врачи		анестезисты	
		2019	2018	2019	2018
Число должностей в целом по организации, ед.	штатных	58607,50	58585,75	64756,75	63765
	занятых	50837	51537	58682,25	57966
Физических лиц		31870	31450	46241	45104
В амбулатории		535	595	391	414
В стационаре		30548	55306	44419	44690
Высшая категория		12142	12179	18537	18302
Первая категория		3453	3464	5104	51103
Вторая категория		2220	2246	3161	3202
Сертификат специалиста		31762	31288	45809	44420
Аккредитация		-	-	-	-

Коечный фонд и его использование

Профиль коек	Развернуто коек на конец отчетного года		средне-годовых		поступило пациентов, всего, чел	
	2019	2018	2019	2018	2019	2018
Всего	1030207	1044875	1010537	1025470	29604128	29895252
реанимационные	30185	29834	29093	28444	1012412	1015922
из них:						
реанимационные для новорожденных	4102	4188	3909	3947	73506	79089
интенсивной терапии	2829	2830	2728	2727	94317	92629
интенсивной терапии для новорожденных	683	671	658	614	13616	11920

Виды анестезии

Виды анестезий	2 0 1 9 год			2 0 1 8 год		
	Проведено анестезий, ед		Умерло	Проведено анестезий, ед		Умерло
	экстренных	плановых		экстренных	плановых	
Аналгоседация	361005	717132		357818	655077	
Эпидуральная анестезия	149499	99601		148610	114207	
Спинальная (субарахноидальная) анестезия	354732	801247		364831	766164	1
Спинально-эпидуральная анестезия	38982	93603		46236	95174	
Тотальная внутривенная анестезия	789894	1272304		827655	1257868	
Комбинированный эндотрахеальный наркоз	726390	1465891	3	740827	1381249	2
Сочетанная анестезия	124953	385366		121085	382052	
Сакральная анестезия	10808	15270		10075	17555	
Внутриполостная анестезия	10574	20750		11306	26230	
Всего	3007986	4910249	3	2711122	4524810	3

Оснащение аппаратурой и оборудованием

Наименование аппаратов и оборудования	Число единиц			
	Всего		из них в отделениях анестезиологии-реанимации	
	2019	2018	2019	2018
Аппараты для ИВЛ, всего	50792	47106	35805	33974
из них транспортные	9089	7997	3938	3488
для неинвазивной вентиляции	10729	9360	7636	6799
Аппараты для наркоза	19222	18621	15186	14636
Мониторы глубины анестезии	2520	2559	2023	2048
Мониторы пациента	59826	55964	43338	40879
из них транспортные	8976	8682	6370	6007
Мультигазмониторы	1457	1475	1306	1296
Дефибрилляторы	27233	24203	11026	10480
Аппараты ультразвуковой навигации	1853	1507	640	531
Шприцевые помпы	57081	51060	40265	36976
Инфузионные насосы	58554	55295	37119	35868
Общее количество единиц аппаратуры	487975	446916	204636	193927
из них: в эксплуатации				
до 3-х лет включительно	129248	112251	44005	39873
от 4-х до 5-ти лет включительно	89372	92982	35327	38822
от 6-ти до 10-ти лет включительно	197869	177823	90557	83265

**Замещение жизненно важных функций (искусственная вентиляция лёгких, экстракорпоральные методы лечения, экстракорпоральная мембранная оксигенация, контрпульсация, прессорная поддержка и др.)
в отделениях анестезиологии и реанимации:**

	2019	2018
до 1 суток	663172	621451
до 3-х суток	345334	311559
30 суток и более	69302	54150
Всего:	1077808	987160
умерло:		
в течение 1 часа	19307	18237
в течение 1 суток	77098	70714

На профильных койках всего пролечено пациентов на управлении жизненно важными функциями 1 077 808, из которых 663 172 пациента, т.е. практически 50% находились на реанимационных койках менее суток, наиболее вероятно с целью постнаркозного пробуждения. Более подробный анализ эффективности использования коечного фонда провести не представляется возможным, так как в отчётные формы одновременно включены как койки реанимации, так и интенсивной терапии, функционал которых серьёзно различается.

Для обеспечения полноценного анализа деятельности анестезиолога – реанимационной службы целесообразно внести изменения в приказ МЗ РФ от 17 мая 2012 года № 555н «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи» с

изменениями на 16 декабря 2014 года. В профиле «анестезиология и реаниматология» исключить койки интенсивной терапии, интенсивной терапии для новорожденных, закрепив их за профильными отделениями.

Внести соответствующие изменения в порядки оказания медицинской помощи по профилям в части оказания медицинской помощи по профилю «Анестезиология и реаниматология».

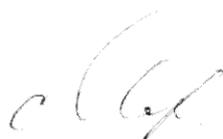
Необходимо уточнить статус коек противошоковых палат, палат преднаркозных и пробуждения как коек временного пребывания.

Это позволит с целью снижения внутрибольничной летальности и повышения качества оказания медицинской помощи по профилю «Анестезиология и реаниматология» внедрить в многопрофильных стационарах трехуровневую модель организации стационарной медицинской помощи, включающую — базовые койки (1 уровень), койки интенсивной терапии профильных отделений (2 уровень) и реанимационные койки (3 уровень).

Это позволит оптимизировать деятельность медицинских организаций в части оказания медицинской помощи по профилю «Анестезиология и реаниматология».

Соответствующие предложения внесены в план работы ГВС на 2021 год.

Заведующий кафедрой
анестезиологии и реаниматологии
ФГБОУ ДПО РМАНПО



Молчанов И.В.

18.02.2021