

Отчет
главного внештатного детского специалиста ревматолога
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Алексеевой Екатерины Иосифовны за 2020 год.

1. Профильная комиссия по детской ревматологии Министерства здравоохранения Российской Федерации

С 15.04.2020 г., состоялось 16 онлайн-заседаний Профильной комиссии.

Обсуждались следующие вопросы:

- оптимизация детской ревматологической службы в Российской Федерации;
- ведение пациентов, инфицированных COVID-19;
- лекарственное обеспечение детей с ревматическими болезнями в период пандемии COVID-19;
- ведение регистра детей с юношеским артритом с системным началом;
- разработка регистра пациентов с редкими (орфанными) болезнями (криопирин-ассоциированный периодический синдром, периодический синдром, ассоциированный с рецептором ФНО, семейная средиземноморская лихорадка).

Проведены:

- дистанционные клинические разборы пациентов с ревматическими болезнями;
- дистанционный мониторинг пациентов с ревматическими болезнями;

06.11.2025 проведена заключительная Профильная комиссия по детской ревматологии Министерства здравоохранения Российской Федерации. В повестке дня—

- отчет главного внештатного специалиста детского ревматолога Министерства здравоохранения Российской Федерации о работе за 2020 г.,
- отчет главных внештатных специалистов детских ревматологов Федеральных округов Российской Федерации о работе за 2020 г.;
- подведение итогов работы Комиссии по рассмотрению заявок на поставкукупаемых за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета лекарственных препаратов для обеспечения лиц с юношеским артритом с системным началом (на 2021г.);

- обсуждение результатов приведенных телеконсилиумов за 10 мес. 2020 г.;
- согласование плана работы Профильной комиссии по детской ревматологии Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2021г.;
- перспективы развития службы оказания помощи детям по профилю «ревматология».

2. Проведение консультаций с использованием телемедицинских технологий

В 2020 г. в рамках работы ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России главным внештатным специалистом детским ревматологом Министерства здравоохранения Российской Федерации проведено 434 телеконсилиума со специалистами медицинских организаций 3-его уровня субъектов Российской Федерации, из них экстренных - 123 (28%), неотложных – 81 (19%), плановых - 230 (53%).

По результатам консультаций

- 189 (44%) пациентов с ревматическими заболеваниями направлены на госпитализацию в НМИЦ здоровья детей, из них: 171 (39%) - в ревматологическое отделение, 18 (4%) – в отделение реанимации и интенсивной терапии:
 - по экстренным показаниям госпитализированы 43 (35%) пациента;
 - по неотложным показаниям госпитализированы 32 (40%) пациента;
 - в плановом порядке госпитализированы – 114 пациентов (49,5%).
- 10 пациентов (2,3%) направлены в другие отделения НМИЦ здоровья детей;
- даны рекомендации по дообследованию в соответствии с клиническими рекомендациями 112 (26%) пациентам с предложением проведения повторного телеконсилиума;
- не выявлено данных за ревматическое заболевание у 48 (11%) детей;

3. В пределах компетенций:

3.1. Определен перечень медицинских обследований, подтверждающих клинико-функциональный диагноз в зависимости от вида заболеваний, и предельных сроков действия результатов обследований при первичном и повторном на направлениях на МСЭ детей по профилю «Ревматология».

3.2. Определен перечень нозологий для актуализации клинических рекомендаций по оказанию медицинской помощи детям с ревматическими болезнями.

3.3. Подготовлен Проект профессионального стандарта «Врач педиатр» и «Врач педиатр участковый».

3.4. Представлены предложения в Методические рекомендации «Особенности клинических проявлений и лечения заболевания, вызванного новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) у детей. Версия 2. (03.07. 2020) в части «стационарная помощь»; Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», Версия 7, 8, 9, 10.

3.5. Представлены предложения по включению заболеваний и лекарственных препаратов для оказания медицинской помощи детям, страдающим жизнеугрожающими, прогрессирующими, редкими (орфанными болезнями).

3.6. Разработаны критерии включения заболеваний и назначения лекарственных препаратов для оказания медицинской помощи детям, страдающим жизнеугрожающими, прогрессирующими, редкими (орфанными болезнями).

3.7. Представлены предложения в Комиссию по рассмотрению заявок на поставкукупаемых за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета лекарственных препаратов для обеспечения лиц с юношеским артритом с системным началом (далее – Комиссия) (на 2021 г.).

Результаты работы Комиссии

Годы	2018 г.	2019г.	2020
Подано заявок	777	813	940
Одобрено	734	792	899
Отклонено	49	23	41
Дополнительно включено	6	2	3
Взрослые пациенты с юношеским артритом с системным началом	111	130	143
Вызваны на экстренную госпитализацию в ревматологическое отделение НМИЦ ЗД Минздрава России для подтверждения диагноза и коррекции терапии	9	18	3
Вызваны на плановую	39	23	2

госпитализацию в ревматологическое отделение НМИЦ ЗД Минздрава России			
Экстренно и планово госпитализированы	48	41	5
Подтвержден диагноз системного ЮА, но проведена коррекции терапия	34	22	4
Подтвержден диагноз системного ЮА, продолжена терапия (некорректные данные в выписках)	7	12	
Диагностировано другое заболевание	3	2	1
Не госпитализированы (отказ родителей)	3		

Проблемы, выявленные в ходе работы Комиссии

- Неточности в годовой потребности детей в препаратах
- Предоставление неактуальных выписок пациентов (давностью более 6 мес.)
- Ошибки в диагнозах

3.8. Проведен Второй Всероссийский Конгресс детских ревматологов с международным участием 07-09 октября 2020 г.

В Конгрессе приняло участие 489 слушателей из Москвы, Санкт-Петербурга и других регионов России, Беларуси, Украины, Казахстана, Швейцарии, Германии, Нидерландов, Испании, Италии, Швеции, Финляндии, Израиля и США.

Мероприятие было аккредитовано Координационным советом по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Программа Конгресса была аккредитована в объеме 6 кредитов.

Индивидуальные коды получили 314 участников.

9. Продолжена разработка мобильного приложения **информационной системы для дистанционного мониторинга пациентов с ювенильным артритом «Ювенильный артрит».**

В 2020 г. мобильное приложение **информационной системы для дистанционного мониторинга пациентов с ювенильным артритом «Ювенильный артрит»** было представлено на Втором Всероссийском конгрессе

детских ревматологов с международным участием и Профильной комиссии по детской ревматологии Министерства здравоохранения Российской Федерации.

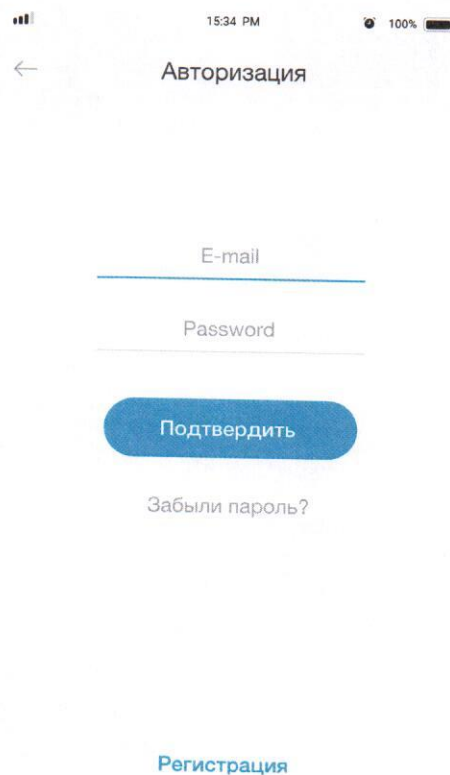
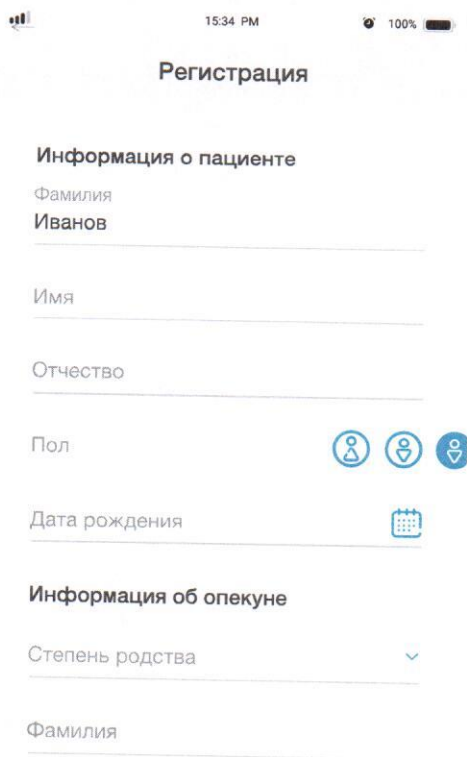
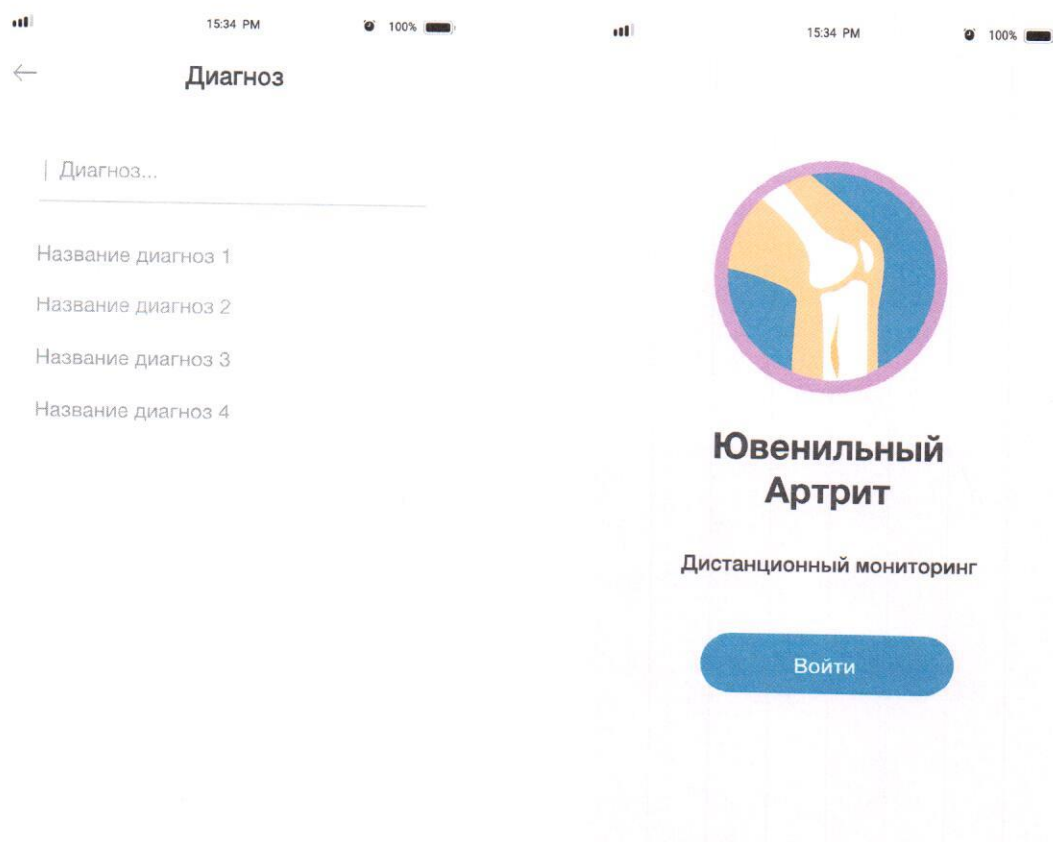
Приложение на 5стр.

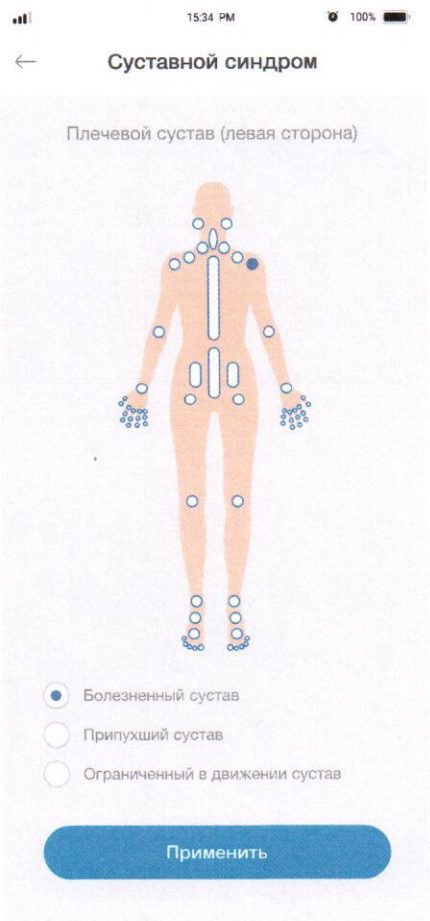
Главный внештатный детский специалист
ревматолог Министерства здравоохранения
Российской Федерации

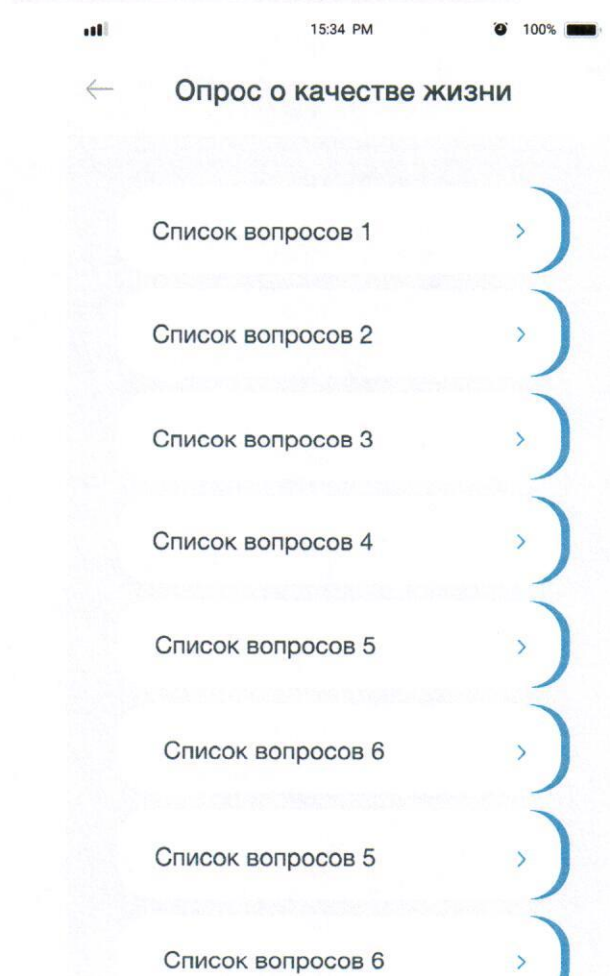
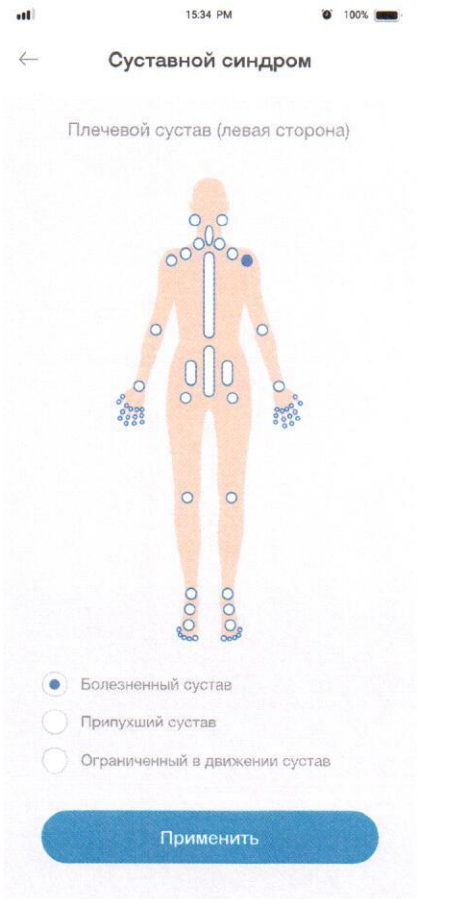


Е.И. Алексеева

Приложение 1. Копии экранов мобильного приложения информационной системы для дистанционного мониторинга пациентов с ювенильным артритом «Ювенильный артрит»







← Исследования

Добавить исследование



УЗИ

07.09.2020 11:15



Рентген

07.09.2020 11:15



КТ

06.08.2020 13:00



МРТ

07.09.2020 11:15



Туберкулиновые пробы

07.09.2020 11:15



Выписки из других учреждений



← УЗИ

Название исследования:

УЗИ

Дата и время исследования:

12.10.2020



14 : 34



Комментарий:

Текст комментария...



Видимость комментариев по исследованию



Скачать файл с исследованием:

15390.pdf (262 КБ)



Редактировать

Применить

← Выписка

Название учреждения:
Название

Дата и время выписки:
12.10.2020 14 : 34

Комментарий:

Прикрепить файл:
15390.pdf (262 КБ)

Редактировать
Применить

← Лечение

Добавить лечение +

Оксиконтрин
С 24.01.2020 по 20.02.2021
Прием: ежедневно, 1 таблетка перорально, 2 раза в сутки >

Пропуски: 8

Метотрексат
Каждые 3 месяца >
Ближайший прием: 26.12.2020,
1 таблетка перорально, 1 раз в сутки

Пентоксифиллин
С 14.07.20 по 15.10.2020 >
Прием: ежедневно, 1 капсула перорально, 2 раза в сутки

- Как правильно следить за своим здоровьем >
- Как делать гимнастику при заболевании артритом >
- Для чего нужно проходить постоянные обследования... >
- Как правильно следить за своим здоровьем >
- Как делать гимнастику при заболевании артритом >
- Для чего нужно проходить постоянные обследования... >
- Как делать гимнастику при >

Захаренко Виталий
Генадьевич
22 года

Уровень боли 38%
58%

Диагноз:
Название заболевания
Код МКБ-10
Код диагноза

Последний осмотр
12.10.2020 14:34

Параметры обследования:

Температура:	37,0
Давление верхнее:	130 мм рт.ст.
Давление нижнее:	70 мм рт.ст.
ЧСС:	87 уд./мин.
Утренняя скованность:	Присутствует
Наличие сыпи:	Кожные покровы чистые
Состояние лимфоузлов:	Есть изменения
Суставной синдром:	Отсутствует

02.12.2020	36,7
07.11.2020	37,7
23.10.2020	37,0
12.09.2020	36,8
13.08.2020	36,4
02.07.2020	36,9
16.06.2020	37,5
12.05.2020	36,7

Информация о пациенте

Фамилия
Иванов

Имя

Отчество

Пол

Дата рождения

Информация об опекуне

Степень родства

Фамилия

Имя

Отчество

E-mail

Телефон

Диагноз

Диагноз

Код МКБ-10

Учреждение

Название учреждения