

Гродзенскі абласны
выканаўчы камітэт



Визначены С. А.
Курце А. В.
Гродненский областной
исполнительный комитет 01.02.2016

УПРАЎЛЕННЕ АХОВЫ ЗДАРОЎЯ

УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ЗАГАД

ПРИКАЗ

01.12.2016 № 1113

О реализации решения
лечебно-контрольного совета
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь от 18.08.2016
№ 3.1

г. Гродно

Рассмотрев вопрос «О работе организаций здравоохранения по предупреждению летальности от острой хирургической патологии» лечебно – контрольный совет Министерства здравоохранения Республики Беларусь отмечает, что в республике проделана значительная работа по совершенствованию организации хирургической службы, предупреждению летальности, а также повышению качества диагностики и лечения пациентов с острыми хирургическими заболеваниями. Экстренная хирургическая помощь населению Республики Беларусь в целом оказывается своевременно, квалифицированно и на достаточно высоком уровне.

За 6 месяцев 2016 года, по сравнению с 2015 годом, послеоперационная летальность снизилась при остром панкреатите в 1,8 раза и желудочно-кишечных кровотечениях в 1,3 раза. Стабильно низкой остается летальность при остром аппендиците. Хорошим результатом работы хирургической службы явилось отсутствие летальных исходов в 2016 году при остром аппендиците в г. Минске, Брестской, Витебской, Гомельской, Гродненской и Могилевской областях, острой кишечной непроходимости в г. Минске, Гродненской, Минской и Могилевской областях, при прободной язве желудка и 12 - перстной кишки в Гомельской и Гродненской областях, при желудочно - кишечных кровотечениях в г. Минске, Витебской, Гомельской и Гродненской областях, при ущемленной грыже в г. Минске, Брестской, Витебской, Гомельской, Гродненской и Могилевской областях, при остром панкреатите в Гродненской области. Вместе с тем, показатель послеоперационной летальности при острых хирургических заболеваниях живота составил 0,38 %.

В 2016 году послеоперационная летальность, по сравнению с 2011 годом, выросла в 1,5 раза. Из всех умерших в 2016 году наиболее

УАЗ "Гродзенская абласная
клінічная бальніца" 1136, 6500 кв.

01.12.2016 № 495

Индекс 01-03

количество пациентов было с острым панкреатитом (32,7 %), прободной язвой желудка и 12 - перстной кишки (27,3 %), желудочно - кишечными кровотечениями (14,5 %).

Основными причинами высокой летальности при острых хирургических заболеваниях в республике является невыполнение в полном объеме «Клинических протоколов диагностики и лечения взрослого населения с острыми хирургическими болезнями», в первую очередь на районном уровне, и не в полной мере оснащенность учреждений здравоохранения современной аппаратурой, позволяющей внедрять малоинвазивные технологии.

Показатель поздней доставки пациентов в учреждения здравоохранения Республики Беларусь сохраняется на высоком уровне. В 2015 году в республике он достигал наиболее высоких значений при остром холецистите (35,3 %), остром панкреатите (33,0 %), острой кишечной непроходимости (26,5 %), желудочно – кишечных кровотечениях (24,9 %). Даже при ущемленной грыже он был равен 20,3 %, а при прободной язве - 14,0 %. 31,1 % были доставлены в хирургические стационары позже 24 часов от начала заболевания.

Одной из проблем хирургической службы, которая требует безотлагательного решения, является оптимальное и рациональное использование коечного фонда.

Во исполнение решения лечебно – контрольного совета Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18.08.2016 № 3.1 «О работе организаций здравоохранения по предупреждению летальности от острой хирургической патологии»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Руководителям государственных организаций, подчиненных управлению здравоохранения Гродненского областного исполнительного комитета (далее – управление здравоохранения) обеспечить:

1.1. выполнение постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14.12.2015 № 120 «Об утверждении клинических протоколов диагностики и лечения пациентов (взрослое население) с острыми хирургическими заболеваниями»;

1.2. беспрепятственный перевод пациентов с тяжелыми формами острого панкреатита (острый некротизирующий панкреатит) и другими сложными для диагностики и лечения острыми хирургическими заболеваниями и их осложнениями из центральных районных больниц в УЗ «Гродненская областная клиническая больница»;

1.3. внедрение в практику новых, в первую очередь малоинвазивных, методов диагностики и лечения экстренной хирургической патологии;

1.4. преемственность между врачами - хирургами и специалистами

нехирургического профиля в лечении пациентов с хроническим калькулезным холециститом, язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки с целью профилактики и своевременного выявления осложнений указанных заболеваний;

1.5. направление врачей - хирургов для повышения квалификации на кафедру неотложной хирургии ГУО «БелМАПО» в установленные сроки;

1.6. увеличение количества оперативных вмешательств, выполняемых в плановом порядке, при хроническом калькулезном холецистите и грыжах брюшной стенки;

1.7. проведение работы по сокращению сроков поздней доставки пациентов с острыми хирургическими заболеваниями в хирургические отделения учреждений здравоохранения;

1.8. возложение персональной ответственности на заведующих хирургическими отделениями за объективность статистических данных по количеству летальных исходов при острых хирургических заболеваниях живота в своих структурных подразделениях;

1.9. в срок до 05.12.2016 проведение анализа использования сложного и высокотехнологичного оборудования в неотложной хирургии (лапароскопические стойки, аппараты для электрокоагуляции и резания тканей, сшивающие аппараты, лазерное оборудование и другие) с предоставлением информации в организационно – методический отдел УЗ «Гродненская областная клиническая больница» по электронной почте oblmedstat@mail.grodno.by.

1.10. оказание медицинской помощи пациентам с желудочно - кишечными кровотечениями в соответствии с клиническими протоколами обследования и лечения и, при возможности, в организациях здравоохранения, которые обеспечены эндоскопической эндовидеоаппаратурой и инструментами для выполнения эндоскопического гемостаза;

1.11. в срок до 23.12.2016 предоставление потребности в эндовидеолапароскопических стойках для выполнения диагностической лапароскопии главному внештатному специалисту управления здравоохранения по экстренной хирургии Кулаге А.В.

2. Главному внештатному специалисту управления здравоохранения по экстренной хирургии Кулаге А.В. обеспечить:

2.1. ежеквартальное проведение анализа оказания неотложной хирургической помощи в области с разработкой мероприятий по совершенствованию оказания помощи и снижению летальности при острых хирургических заболеваниях с предоставлением информации в Министерство здравоохранения Республики Беларусь за подписью начальника управления здравоохранения;

2.2. планирование на 2017 год и проведение 2 обучающих семинаров по наиболее актуальным проблемам оказания помощи с привлечением сотрудников профильных кафедр УО «Гродненский государственный медицинский университет»;

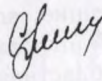
2.3. в срок до 05.12.2016 проведение анализа использования сложного и высокотехнологичного оборудования в неотложной хирургии по представленной из учреждений здравоохранения информации с направлением свода в отдел медицинской техники, материально - технического обеспечения и строительства Министерства здравоохранения Республики Беларусь за подписью начальника управления;

2.4. в срок до 05.12.2016 представление начальнику лечебного отдела управления Солодовникову А.В. предложений о ранжировании оказания экстренной хирургической помощи на районном, межрайонном и областном уровнях;

2.5. в срок до 20.12.2016 представление предложений по проведению стажировки на рабочем месте на базе УЗ «Гродненская областная клиническая больница» врачей – хирургов центральных районных больниц.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на начальника лечебного отдела управления Солодовникова А.В.

Начальник управления



А.А.Стрижак