

Анализ состояния офтальмологической службы Нижегородской области» (детское население)



Сульевич Н.И., главный внештатный специалист
детский офтальмолог МЗ
НО, зав. офтальмологическим отделением ГБУЗ
«НОДКБ», Нижний Новгород

Нормативно-правовая база

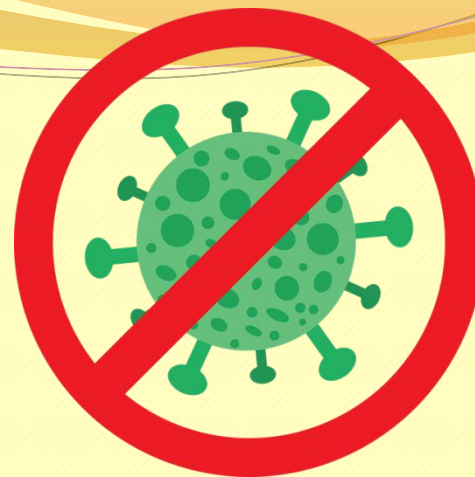
Работа офтальмологической службы Нижнего Новгорода и Нижегородской области регламентируется приказами:

- 1. Приказ Министерства Здравоохранения РФ от 25 октября 2012 г. N 442н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты».**
- 2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 07.03.2018 N 92н "Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям«**
- 3. Федеральный закон от 29 ноября 2010г. № 326-ФЗ (ред. от 03.12.2011) "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".**
- 4. МЗ РФ от 29 декабря 2012 г. № 1682н “Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при ретинопатии недоношенных”.**
- 5. МЗ РФ, Стандарты медицинской помощи по профилю “Офтальмология” (специализированная медицинская помощь).**
- 6. МЗ РФ, Стандарты оказания амбулаторно-поликлинической помощи по профилю “Офтальмология”.**

Нормативно-правовая база

СТОИТ ОТМЕТИТЬ!

- Согласно приказу Министерства здравоохранения РФ от 19 марта 2020 г. № 198н "О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19" была первоначально временно приостановлена, а затем ограничена плановая специализированная помощь, в связи с чем существенно снизилось количество пролеченных в течение года пациентов.



Структура детской офтальмологической службы

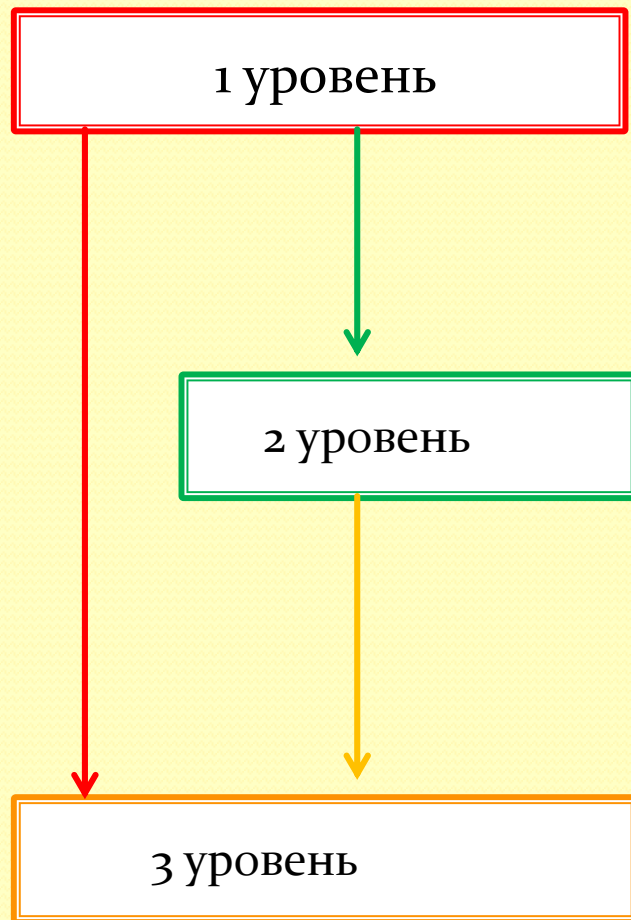
- С 2015 года в Нижнем Новгороде и Нижегородской области сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи. Данная система обеспечивает этапность оказания медицинской помощи населению Нижегородской области с соблюдением принципов территориальности.
- Детская офтальмологическая служба области и города построена на слаженной совместной работе областных и городских ЛПУ.
- Фактическая картина маршрутизации по области – осмотр пациентов в районных поликлиниках и ЦРБ, имеющих офтальмологический кабинет, далее, при отсутствии офтальмолога или решения вопроса о постановки диагноза, или необходимости стационарного лечения, - пациент направляется в поликлинику при ГБУЗ НО «НОДКБ».
- Фактическая картина маршрутизации по городу – осмотр пациентов в поликлиниках города, далее направление на лечение или обследование в ДГБ № 42 или ГБУЗ НО «НОДКБ».

Трехуровневая система медицинской помощи

Лечебно-
диагностическая помощь
с применением
высокотехнологических
методов в стационаре.

Диагностика и лечение
заболеваний с применением
специальных методов
исследований

Профилактика, раннее выявление и
лечение заболеваний, диспансерное
наблюдение



Первичная доврачебная, экстренная и неотложная врачебная, специализированная медицинская помощь
Бригады скорой помощи, районные поликлиники
Амбулаторно, дневной стационар

Неотложная специализированная офтальмологическая помощь
Консультативно-диагностические кабинеты, стационары 2го уровня
Амбулаторно, дневной стационар.

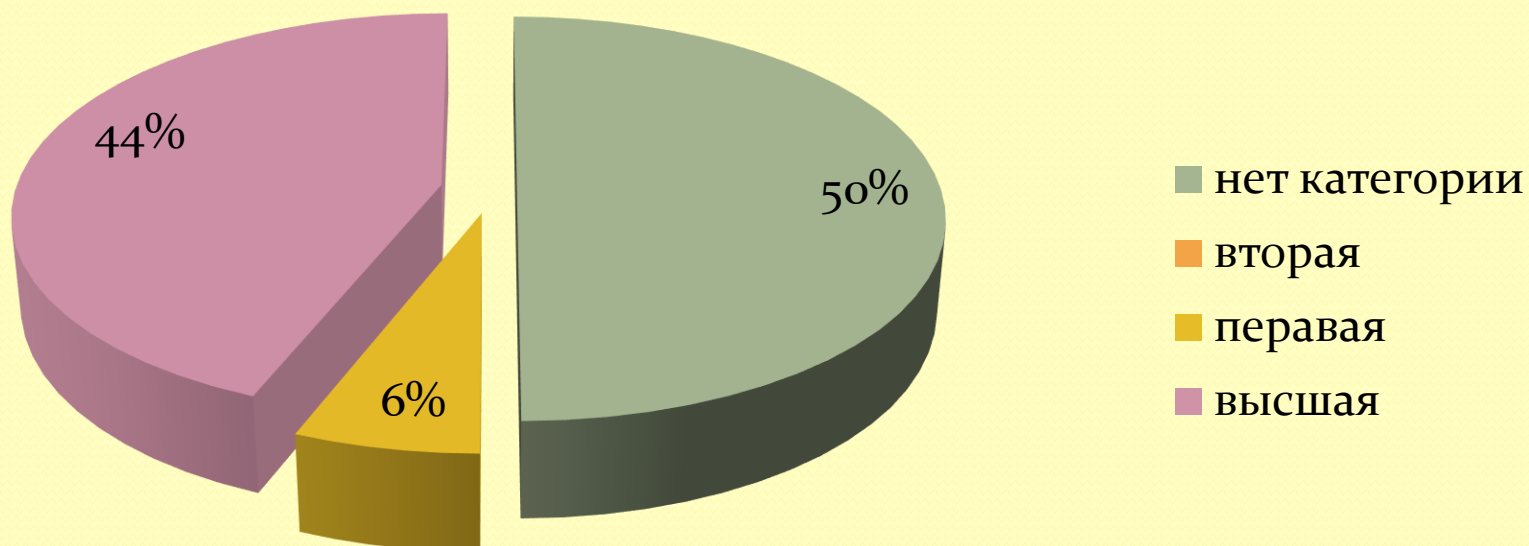
Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь **Стационары офтальмологического профиля**
Дневной, круглосуточный стационар

Структура детской офтальмологической службы

ГБУЗ НО	ГБУЗ НО
Детская больница - г.Балахна	Детская поликлиника №19
Детская больница - г.Павлово	Детская поликлиника №18
Детская больница №8 - г.Дзержинск	Детская поликлиника №32
Детская поликлиника №10 - г.Дзержинск	Детская больница №27
Перинатальный центр	Перинатальный центр г. Дзержинск
Кабинеты офтальмолога при ЦРБ	Детская поликлиника №22
ЦВМ и реабилитации детей	Детская больница №1
Арзамасский ЦГБ - детская поликлиника	Детская поликлиника №1
Б-ца № 40, детская поликлиника	Детская поликлиника №39
Детская б-ца №25	Детская поликлиника №48
Б-ца № 39, детская поликлиника	Детская больница №17

Структура детской офтальмологической службы: квалификация специалистов.

категория



Население Нижегородской области

№	Наименование показателя	2018	2019	2019
1.	Численность населения всего:	3 234 752	3 214 623	3 202 946
2.	в том числе:	2 572 539	2 557 706	2 552 560
	- городского			
3.	- сельского	662 213	656 917	650 386
4	из них:	601076	604721	607501
	-детского(0 – 17 лет)			

Офтальмологическая заболеваемость детского населения (0 – 17 лет, включительно)

Структура общей офтальмологической заболеваемости среди детского населения от 0 до 17 лет и среди населения Нижегородской области за 2020 год выглядит следующим образом:

- первое место занимают - болезнь мышц глаза, нарушения содружественного движения глаз, аккомодации и рефракции – 70%
- на втором месте – конъюнктивит – их доля составляет – 12,6%
- на третьем месте слепота – 0,5%.

Офтальмологическая заболеваемость детского населения (0 – 17 лет, включительно)

№	Наименование показателя	Код по МКБ-10	2018	2019	2020
1	Всего зарегистрировано болезней глаза и его придаточного аппарата у детей в отчетном году (абс.)	H00-H59	13468,25	15464,44	10715,68
2	Всего зарегистрировано болезней глаза и его придаточного аппарата с диагнозом, установленным впервые в жизни в отчетном году (абс.)	H00-H59	6337,45	6473,44	3440,97
3	Из общего числа зарегистрированных болезней (строка 1): - конъюнктивит	H10	15610	14530	7967
4	- кератит	H16	208	178	171
5	в том числе: - язва роговицы	H16.0	14	28	3
6	- катаракта	H25-H26	119	110	82
7	- хориоретинальное воспаление	H30	27	24	28

Офтальмологическая заболеваемость детского населения (0 – 17 лет, включительно)

8	- отслойка сетчатки с разрывом сетчатки	H33	32	27	25
9	- ретинопатия недоношенных	H35.1	57	49	78
10	- дегенерация макулы и заднего полюса	H35.3	39	26	23
11	- диабетическое поражение глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3 (H36.0*)	Нет данных	Нет данных	Нет данных
12	- глаукома	H40	14	11	13
13	- болезни зрительного нерва и зрительных путей	H46-H48	378	353	313
14	- болезни мышц глаза, нарушения содружественного движения глаз, аккомодации и рефракции	H49-H52	51862	56369	44340

Офтальмологическая заболеваемость детского населения (0 – 17 лет, включительно)

15	в том числе: - нарушения рефракции	H52, H44.2	7781	8366	7261
16	- травма глаза и глазницы	S05	416	433	329
17	Слепота и слабовидение	H54	356	294	312
18	в том числе: - слепота обоих глаз	H54.0	61	59	73
19	Злокачественное новообразование глаза и его придаточного аппарата	C69			
20	Из общего числа зарегистрированных болезней с диагнозом, установленным впервые в жизни (строка 2) - ретинопатия недоношенных	H35.1	21	20	49
21	- глаукома	H40	2	2	4

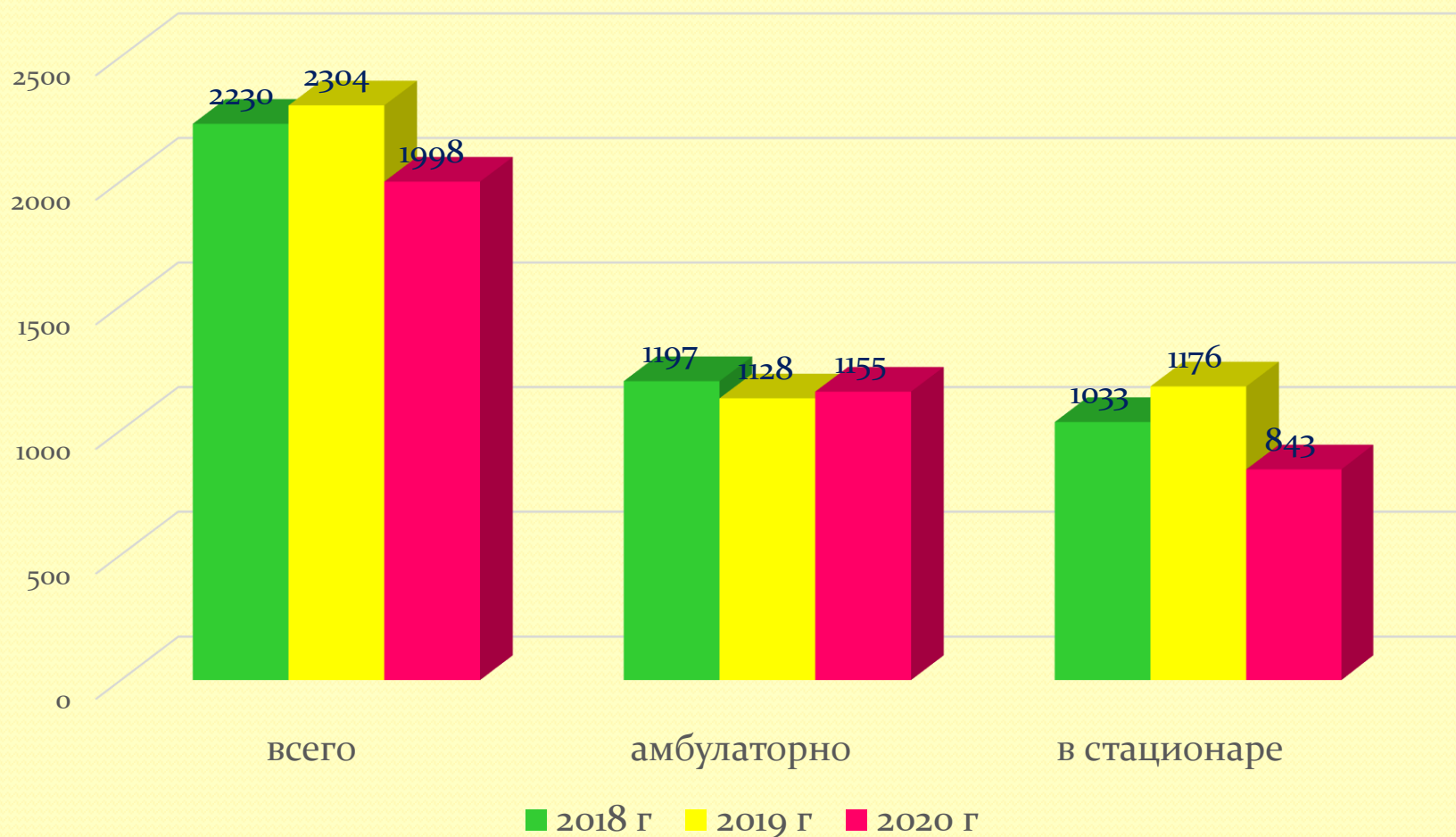
Диспансерное наблюдение больных с заболеваниями глаза и его придаточного аппарата (0-17 лет, включительно)

№	Наименование показателя	Код по МКБ-10	2018	2019	2020
1	Всего состоит под диспансерным наблюдением вследствие болезней глаза и его придаточного аппарата среди детского населения (0-17 лет):	H00-H59	1761 8	2422 1	23053
	Причины диспансерного наблюдения:				
2	- конъюнктивит	H10, H13	12	47	58
3	- кератит	H16	17	17	55
4	в том числе: - язва роговицы	H16.0	2	2	1
5	- катаракта	H25-H26	85	83	65
6	- хориоретинальное воспаление	H30	10	7	18
7	- отслойка сетчатки с разрывом сетчатки	H33	27	19	21
9	- ретинопатия недоношенных	H35.1	30	37	45
10	- дегенерация макулы и заднего полюса	H35.3	28	15	19

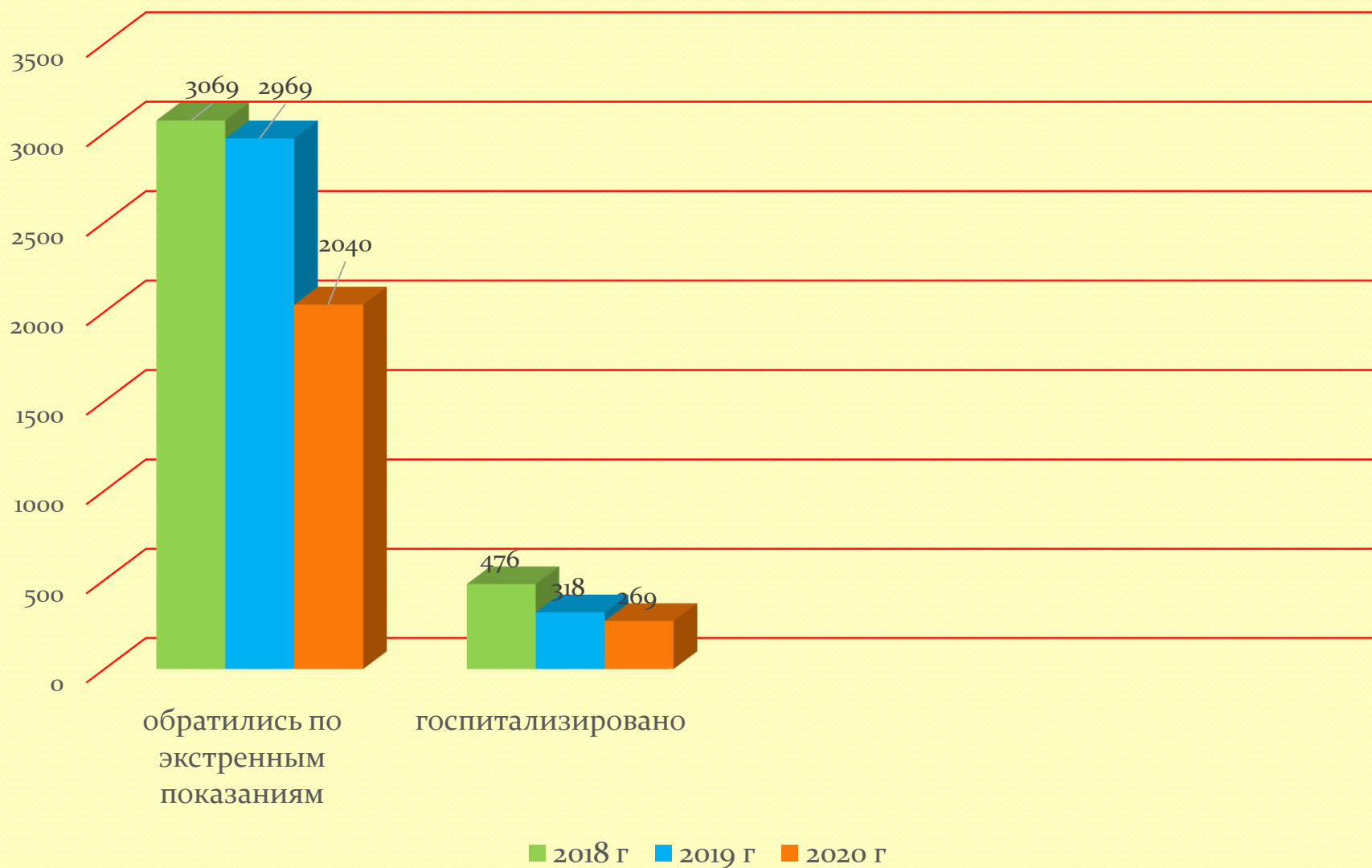
Диспансерное наблюдение больных с заболеваниями глаза и его придаточного аппарата (0-17 лет, включительно)

11	- глаукома	H40	10	10	11
12	- болезни зрительного нерва и зрительных путей	H46-H48	242	242	222
13	- болезни мышц глаза, нарушения содружественного движения глаз, аккомодации и рефракции	H49-H52	16067	21857	20124
14	в том числе: - нарушения рефракции	H52, H44.2	2753	3647	3581
15	- травма глаза и глазницы	S05	0	0	0
16	Слепота и пониженное зрение	H54	158	138	125
17	в том числе: - слепота обоих глаз	H54.0	51	54	65

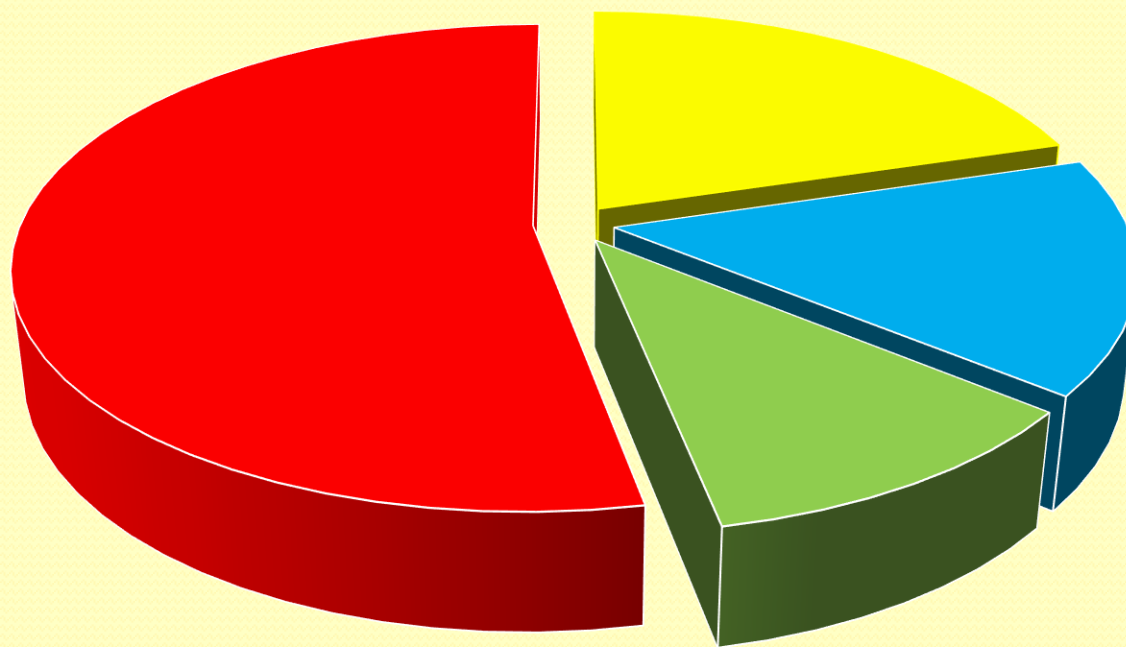
Показатели хирургической активности



Организация неотложной помощи



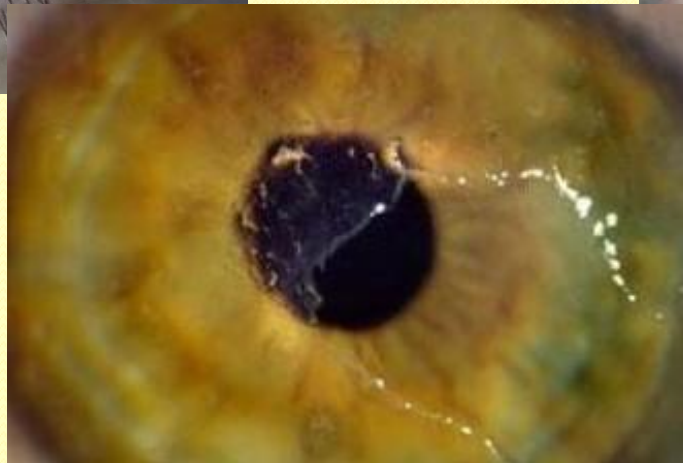
Структура экстренных госпитализаций.

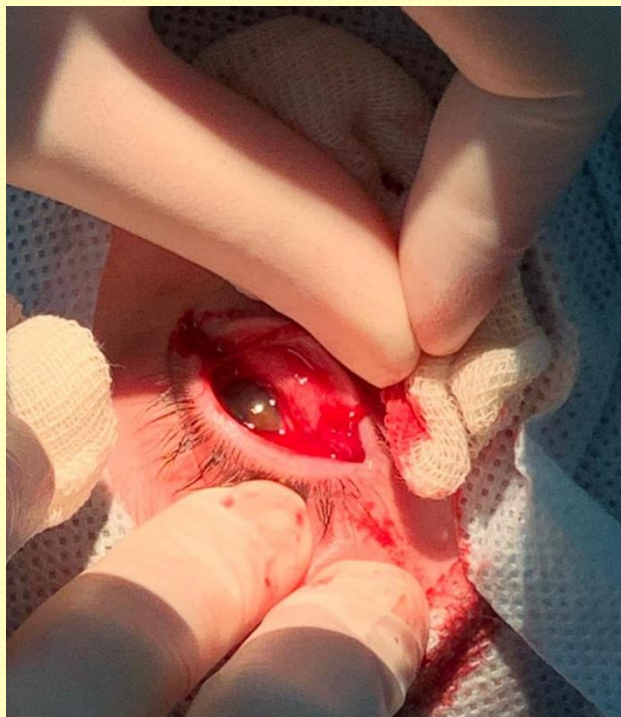
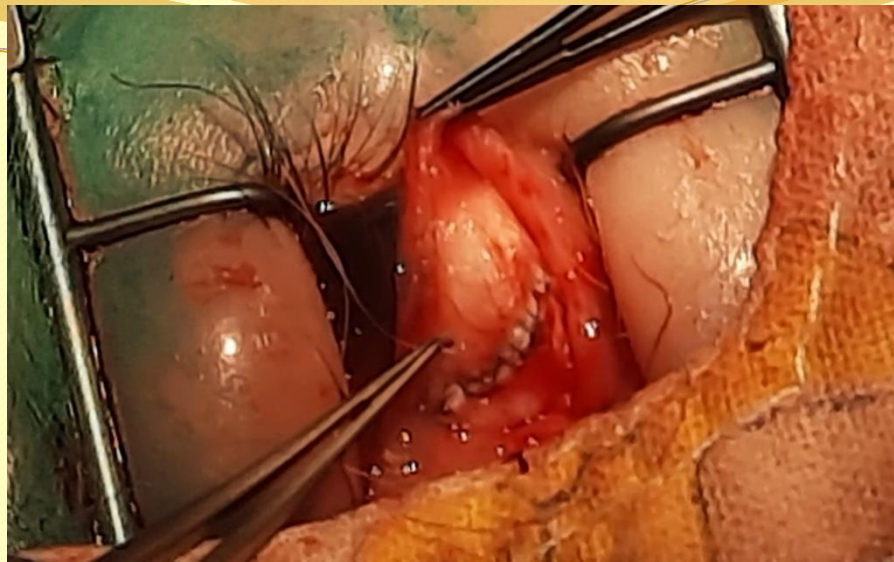


■ Инородные тела в наружной части глаза ■ ожоги

■ ушибы

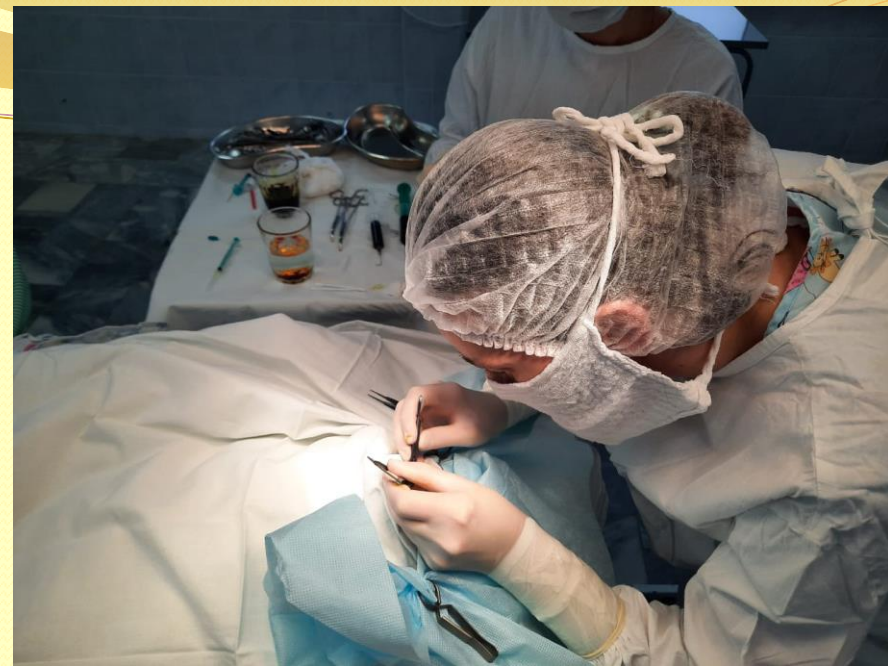
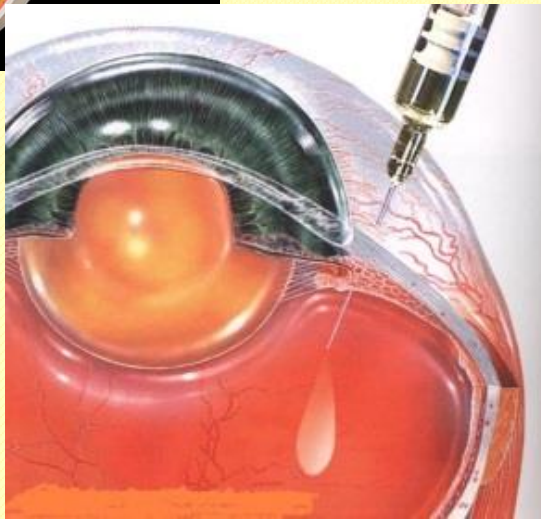
■ ранения глаза и его придатков





Внедренные новые методики оперативного лечения РПН.

- С лета 2020 года препарат ранибизумаб стал официально разрешен к применению для лечения РН. В мире начали применять ингибиторы VEGF при РН с конца нулевых. В нашей стране первые инъекции были сделаны в 2011 году.
- С декабря 2020 года в НОДКБ успешно проводятся интравитриальные введения ингибитора VEGF детям с задней агрессивной РПН. Что помогло снизить сосудистую активность и приостановить злокачественное течение РН.



**Продолжается реализация Программы модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации.
Во многие офтальмологические кабинеты
поликлиник города и области было
закуплено новое диагностическое
оборудование.**

Развитие офтальмологической помощи детскому населению Нижегородской области проводится по нескольким федеральным проектам.

- 1.«Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий»
- 2.«Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».
- 3.«Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»
- 4.«Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»

Стратегия развития по улучшению работы офтальмологической службы Нижегородской области.

- **Оптимизация материально – технической базы и приведение в соответствие Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «офтальмология».**
- Учитывая возрастающее с каждым днем количество недоношенных детей с РН, участвовавшие случаи злокачественного течения болезни, оснастить операционную желтым (577 нм) офтальмологическим фотокоагулятором с паттерн-системой.
- Продолжить внедрение и использование интравитриальных инъекция детям со злокачественным течением РПН.
- Координация, организация и проведение мероприятий по профилактике офтальмологических заболеваний.
- Проведение мониторинга и анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости и инвалидности.

Стратегия развития по улучшению работы офтальмологической службы Нижегородской области.

- Информационное обеспечение ЛПУ города и области по вопросам организации оказания помощи, лечения и профилактики офтальмологических заболеваний у детей.
- Увеличение объема офтальмологических операций, в том числе по ВМП, расширение спектра применения лазерной хирургии, освоение передовых методик лечения офтальмологической патологии у детей
- **Необходимость в обеспечении детскими офтальмологами детских городских больниц, поликлиник и ЦРБ.**
- **Открытие кабинетов охраны зрения в Нижнем Новгороде и Нижегородской области.**
- Обучение и повышение квалификации врачей-офтальмологов. Сотрудничество с кафедрами медицинского университета по развитию заинтересованности студентов профессией офтальмология, работа по привлечению выпускников в целевую ординатуру по специальности офтальмология

ПРОБЛЕМЫ, требующие решения!

1. В перечне медицинских специальностей отсутствует специальность «детский офтальмолог».
2. Недостаточная обеспеченность кадрами (офтальмологами и анестезиологами) детских городских больниц, поликлиник и ЦРБ.
3. Низкий процент врачей офтальмологов имеют высшую квалификационную категорию по специальности.
4. Недооснащение, или оснащение, не соответствующее должному регламенту в офтальмологических кабинетах и отделениях.

«Попробуйте взглянуть на мир глазами ребенка, и вы вновь будете удивляться всему, как он...»





Благодарю за внимание!