



ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

Отчёт

*Состояние и итоги работы взрослой
офтальмологической службы за 2018 год*

Мазунин И.Ю.

*Главный внештатный специалист - офтальмолог министерства
здравоохранения Нижегородской области, директор НОЦЛМГ,
к.м.н., доцент КО ММХЦ им. Н.И. Пирогова*

Население Нижегородской области

Наименование территорий	Все население	В том числе		Взрослое (18 лет и старше)	Подростки 15-17 лет	Дети 0-14 лет	Трудоспособное
		Городское	Сельское				

Всего по Нижегородской области

3 234 752 (-12 961) 2 572 539 662 213 2 653 894 80 590 481 755 1 710 74

За прошедшие 2013 - 2017 года численность населения уменьшилась на **55 089 человек**, эта тенденция традиционна для всей РФ

Структура взрослой стационарной офтальмологической службы Нижнего Новгорода и Нижегородской области

1. ГБУЗ НО «НОКБ им. Н.А. Семашко»

2 стационара на 105 коек, поликлиника с ОДЦ - 4 кабинета + НОЦЛМГ

2. 35 городская больница

2 стационара на 95 коек, поликлиника + глаукомный городской центр

3. 3 городская больница (геронтологический центр)

Стационар на 40 коек + областной глаукомный центр

4. 13 городская больница

Стационар на 51 койка с поликлиникой

5. 12 городская больница

Стационар на 30 коек с поликлиникой

6. Стационары в районных больницах

137 коек

Итого 458 коек, 176 коек в государственных стационарах городского подчинения
и 282 коек областного подчинения

Структура взрослой офтальмологической службы Нижегородской области

Нижегородская область состоит из 51 района, городских округов и ГФП Саров. В ЦРБ Нижегородской области в стационарах имеется 137 (139 - в 2016 году) коек + 44 койки дневного стационара. Самые крупные стационары в районных больницах - Дзержинск, Арзамас, Выкса, Навашино.

- Всего врачей, оказывающих офтальмологическую помощь населению НО - 252 (256 - в 2017 году), из них работает 175 (182 - в 2017 году) в поликлиниках, 77 (74 - в 2017 году) в стационарах.
- Штатных должностей амбулаторного звена - 254,25 ставки. Занятых должностей - 210,75 ставок. Коэффициент совместительства - 1,206. Укомплектованность - 82,89 %.
- Штатных должностей в стационаре 96 ставок, занятых 77 ставок. Коэффициент совместительства - 1,22. Укомплектованность - 97,39 %. Количество офтальмологических кабинетов в амбулаторно - поликлинических организациях - 163.
- Количество офтальмологов, работающих в государственных учреждениях за год уменьшилось на 4, около 27 % (25% в 2017 году) - врачи пенсионного возраста. Высшую категорию имеют 90 врачей 35,7 % (35,5 % - в 2016 году), первую - 14 врачей 5,6 % (3,9 % - в 2017 году). 58,7 % врачей государственных ЛПУ не имеют категории.

Структура взрослой офтальмологической службы Нижегородской области (ведомственные и частные структуры)

- Только в Нижнем Новгороде функционирует 21 частное и ведомственное офтальмологическое учреждение, в которых работает более 100 врачей - офтальмологов.
- Наиболее крупные частные клиники: «Визус - 1», «Тонус Амарис», «Эксиммер» и «Прозрение» (49 врачей). Ведомственные - клиники РЖД и ПОМЦ ФМБА (26 врачей)
- По оснащению дорогостоящей диагностической и особенно лазерной рефракционной аппаратурой эти клиники значительно превосходят государственные.
- 6 фемтосекундных лазеров и 8 эксимерных лазеров для катарактальной и рефракционной хирургии есть только в них, в 7 ведомственных и частных клиниках результативно функционирует витреоретинальная хирургия
- В 3 районных центрах (Арзамас, Бор, Дзержинск) имеются 6 частных офтальмологических клиник
- В 5 районных центрах (Арзамас, Бор, Павлово, Выкса, Дзержинск) имеются 25 частных офтальмологических кабинетов

Заболеваемость в Нижегородской области в 2018 году

- Зарегистрировано всего заболеваний глаз - **220625** (226 840 в 2017 году)
- Всего зарегистрировано болезней глаза и придаточного аппарата, находящихся на диспансерном наблюдении **44446** (45935 в 2017 году)
- Количество посещений врачей офтальмологов - **1121801** (1154376 в 2017 году)
- Количество выполненных квот по ВМП - **247**

Количество и виды микрохирургических операций на органе зрения в Нижегородской области в 2018 году

- Всего пролечено и выписано из стационаров Нижегородской области **19200** пациентов, из городских стационаров - **14104**, из районных - **5096**.
- Глазных операций в Нижегородской области выполнено всего **20717**, из них в городских стационарах - **17526**, в районных - **3191**.
- Зарегистрировано всего больных глаукомой **30060**. Микрохирургических операций по глаукоме выполнено всего **944**, из них в городских стационарах - **765**, в районных - **179**.
- Зарегистрировано всего больных с катарактой **52503**. Операций по катаракте выполнено всего **13056**, из них в городских стационарах - **10515**, в районных - **2541**.
- Выполнено витрэктомий - **463**
- Сделано ИВВЛС - **1432**
- Операций по энуклеации глазного яблока выполнено всего **82**, из них в городских стационарах - **64**, в районных - **18**.

*Количество лазерных операций на переднем и заднем отделах глаза
(глаукома, вторичная катаракта, патология центральной и
периферической сетчатки), выполненных амбулаторно в стационарах
и поликлиниках города*

- Стационары Нижнего Новгорода - 1070
- Стационар Нижегородской областной клинической больницы (НОКБ) - 278
- Лазерное отделение диабет - центра при НОКБ - 2889
- Нижегородский областной центр лазерной микрохирургии
глаза при НОКБ - 2861
- Всего - 7098

Количество первичных и повторных инвалидов в Нижегородской области в 2018 году

Всего: 1202 человек

Первичные:

Всего: 433 человек

1 группа - 98 человек

2 группа - 191 человек

3 группа - 144 человека

Повторные:

Всего: 769 человек

1 группа - 199 человек

2 группа - 262 человека

3 группа - 308 человек

Первичные инвалидности: по нозологиям - трудоспособный возраст.

1. Болезни зрительного нерва и проводящих путей - 17%
2. Миопия -14%
3. Глаукома -14%
4. Патология сетчатки - 8%
5. Отслойка сетчатки - 7%
6. Злокачественные новообразования органа зрения - 4%
7. Диабетическая ретинопатия - 3%

Первичные инвалидности: по нозологиям - нетрудоспособный возраст

1. Глаукома - 63%
2. Патология сетчатки -18%
3. Рубцы и помутнения роговицы 6%
3. Миопия - 4%
6. Болезни зрительного нерва и проводящих путей - 4%
7. Диабетическая ретинопатия - 3%
8. Злокачественные новообразования органа зрения - 2%

Обеспеченность медицинской диагностической и операционной аппаратурой ЦРБ в 2018 году

Диагностическая аппаратура

1. Щелевая лампа - обеспечены все районы, от 1 до 12, всего - 107 штук
2. Авторефрактометры (авторефрактокератометры) - обеспечены 30 районов, от 1 до 5, всего - 45 штук
3. Пневмотонометры бесконтактные - обеспечены 9 районов, от 1 до 2, всего - 11 штук
4. Компьютерные периметры - обеспечены 12 районов, все по 1, всего - 12 штук
5. Оптические когерентные томографы - 1 штука

Операционная аппаратура

1. Микроскопы операционные - обеспечены 10 районов, от 1 до 2, всего - 12 штук
2. Факоэмульсификаторы - обеспечены 8 районов, от 1 до 2, всего - 10 штук
3. Витреотомы - 1 район (Выкса)
4. Лазеры офтальмологические (коагуляторы и дисрапторы) - 3 района, Большое Болдино - 2, Бор - 1, Дзержинск - 2

Обеспеченность медицинской диагностической и операционной аппаратурой ЦРБ

Наиболее обеспеченные аппаратурой районы

1. Выкса, 2. Дзержинск, 3. Арзамас, 4. Навашино, 5. Кстово

Наименее обеспеченные аппаратурой районы

Из высокотехнологичного оборудования, только ЩЛ - 14 районов, нет даже авторефрактометра, это:

Ардатов, Балахна, Большое Мурашкино, Бутурлино, Вад, Варнавино, Володарск, Дальнее Константиново, Кулебаки, Перевоз, Семёново, Тонкино, Чкаловск, Шаранга

Требования оформлению направления на ВМП

Направление по форме 057- у и справка по форме 027- у от офтальмолога по месту жительства.

Должны быть указаны:

Полный диагноз с кодом по МКБ -10

Название ФГБУ

Группа и вид ВМП по профилю офтальмология

Постановление правительства РФ (Федеральный закон) № 1273 от 28 ноября 2014г. Программа государственных гарантий:

Часть первая ВМП - 1 (ОМС)

Часть вторая ВМП - 2 (средства Федерального Бюджета)

ИНСТРУКЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 057/У-04
**"НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ, ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, ОБСЛЕДОВАНИЕ,
КОНСУЛЬТАЦИЮ"**

- "Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию" (далее - Направление) выдается медицинским учреждением, осуществляющим наблюдение или прием больных.
- В верхнем левом углу указывается полное наименование медицинского учреждения, его адрес или штамп учреждения с указанием кода учреждения по ОГРН.
- В направлении указывается полное наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент.
- В пункте 1 Направления вписывается номер страхового полиса ОМС.
- В пункте 2 указывается код льготы.
- Пункты 3, 4, 5 - Ф.И.О., дата рождения, адрес постоянного места жительства - заполняются на основании документа, удостоверяющего личность, или Медицинской карты амбулаторного больного.
- Причем, если гражданин Российской Федерации не имеет ни в одном из субъектов России постоянного места жительства, то указывается адрес регистрации места пребывания.
- Для иностранных граждан указывается адрес регистрации пребывания в Российской Федерации.
- В пункте 6 указываются место и должность работы со слов пациента.
- В пункт 7 вписывается код диагноза по МКБ.
- В пункте 8 "Обоснование направления" указывается основная причина, послужившая поводом для госпитализации, восстановительного лечения, обследования, консультации.
- Должность медицинского работника, направившего больного, указывается в соответствии со штатным расписанием учреждения, проставляется Ф.И.О. и подпись.
- Направление подписывается заведующим отделением с указанием Ф.И.О. и заверяется печатью учреждения.

Экспертная и аттестационная работа главного офтальмолога НО за 2018 год

- Систематически совместно с кафедрой судебно - медицинской экспертизы проводились независимые экспертизы конфликтных случаев (всего 6 случаев).
- Ежемесячно (кроме июнь - август) проводились заседания аттестационной комиссии по присвоению квалификационных категорий при очной беседе с аттестуемыми врачами. В комиссию состоят главные взрослые и детские специалисты - офтальмологи города и области и представители частной офтальмологии из ОК «Прозрение» и ОК «Эксимер». Всего на 9 заседаниях прошли аттестацию и получили квалификационные категории 22 врача.
- Экспертной комиссией по закупке оборудования проведены 3 заседания.
- По поручениям министерства здравоохранения Нижегородской области проводилась экспертиза по жалобам граждан (4 жалобы). В сложных случаях пациенты направлялись на лечение в ведущие клиники России.
- Лично участвовал в 2 заседаниях экспертных советов РФ по офтальмологии на конгрессах «РООФ» и «Белые Ночи», где обсуждались организационные вопросы о кредитовании, разработка и внедрение протоколов лечения по различным заболеваниям глаз.

Экспертная и организационная работа

- По поручению МЗ РФ и «Центра медицинской инспекции МЗ НО» проведено 2 разбора случаев обращения граждан в части оказания медицинской помощи
- По поручению министра здравоохранения НО организованы и проведены 2 встречи заведующих глазных отделений Нижнего Новгорода и районов области с представителями фирмы Репер - НН с целью анализа претензий ведущих микрохирургов НО к продукции данной фирмы и возможностей большего использования отечественных ИОЛ при хирургии катаракты.
- По поручению министра здравоохранения Нижегородской области совместно с территориальным фондом ОМС Нижегородской области проведено заседание комиссии по рассмотрению спорных и конфликтных вопросов.
- Проведена работа по введению в федеральный список льготных лекарств 2019 года препаратов «Бринзопт» и «Травапресс» на которые теперь можно выписывать бесплатные рецепты

Перечень бесплатных лекарств регламентируется правительством.

- Документ, утверждающий их получение - приказ Министерства здравоохранения и социального развития России «Об утверждении перечня лекарственных средств, отпускаемых по рецепту врача при оказании дополнительной медицинской помощи отдельным группам граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи» от сентября 2006 года.

Кто прописывает «бесплатные» рецепты

- Льготные лекарственные препараты выписываются лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями, рецепты заверяются заведующим отделением.
- На рецепте обязательно указывается срок его действия, обычно один месяц. Это время, в течение которого лекарство должно быть получено в аптеке. В случае отсутствия препарата может быть предложено лекарство аналогичного действия. Срок действия рецепта может быть продлен и в этом случае аптека обязана в течение 10 дней организовать выдачу запрашиваемого препарата.

Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП) для медицинского применения на 2019 год
ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 к распоряжению Правительства Российской Федерации от 10 декабря 2018 г. N 2738-р

Код АТХ	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
S01EC	ингибиторы карбоангидразы	ацетазоламид	таблетки
		дорзоламид	капли глазные
S01ED	бета-адреноблокаторы	тимолол	гель глазной; капли глазные
S01EE	аналоги простагландинов	тафлупрост	капли глазные
S01EX	другие противоглаукомные препараты	бутиламиногидрокси-пропоксифеноксиметил-метилоксадиазол	капли глазные

В федеральный список льготных лекарств с 2019 года введены:
МНН: бринзоламид и МНН: травопрост

Научно - исследовательская работа

- 26 мая 2018 года проведена отчётная VII Приволжская межрегиональная научно - практическая конференция по актуальным проблемам офтальмологии совместно с организаторами здравоохранения (более 300 непосредственно зарегистрированных + около 1000 интернет участников в 8 регионах РФ);
- 23 ноября 2018 года под эгидой ассоциации офтальмологов России проведена межобластная конференция, посвященная памяти профессора Л.В. Коссовского на которой принимали участие ведущие лекторы Москвы, Санкт Петербурга и других городов.
- В сентябрь 2018 года участие в работе международной офтальмологической конференции: Европейский конгресс офтальмологов «Euro Retina» в Вене.
- В марте и ноябре 2018 году Нижегородским региональным отделением общества офтальмологов России, проведено 2 заседания «Информационно - образовательной школы офтальмологов» в рамках программы «Развитие здравоохранения Нижегородской области до 2020 года»
- Опубликована 1 статьи по итогам научно - практической конференции витреоретинальных хирургов в сборнике НПК ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, Москва, декабрь 2018 года.

Научно - исследовательская работа

Мною в 2018 году сделано 12 докладов на региональных, всероссийских и международных научно - практических конференциях и конгрессах:

- Чебоксары, 16 февраля 2018 года
-
- Владимир, 2 марта 2018 года
-
- Ярославль, 16 марта 2018 года
-
- Киров, 23 марта 2018 года
-
- Нижний Новгород, 29 марта 2018 год
-
- Шимкент (Казахстан), 3 мая 2018 года
-
- Саратов - Ульяновск - Казань, 17 - 19 мая 2018 года
-
- Нижний Новгород, 23 мая 2018 года
-
- Новосибирск, 2 ноября 2018 года
-
- Киров, 9 ноября 2018 года
-
- Москва, 7 декабря 2018 года

Учебно - преподавательская деятельность

- С 16 по 28 апреля 2018 году на базе лазерного отдела Чебоксарского филиала МНТК МГ им. акад. С.Н. Фёдорова под моим руководством были проведены VII ежегодные всероссийские курсы (72 часа) тематического усовершенствования «Лазерная микрохирургия глаза». По их завершению стали лазерными офтальмохирургами и получили удостоверения государственного образца 18 курсантов из 11 регионов России, а также 2 курсанта из Казахстана (Алма-Аты и Шимкент).
- В апреле и декабре 2018 года на кафедре офтальмологии ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России (г. Москва) мною, как к.м.н. и доцентом кафедры прочитаны 8 лекций по лазерной микрохирургии глаза на сертификационном курсе (144 часа) по специальности «Офтальмология»
- С 3 по 29 сентября 2018 году на базе Нижегородской дорожной клинической больницы проведены сертификационные курсы по специальности «Офтальмология» (144 часа). Курсы проведены под руководством доцента, к.м.н. Кузнецова С.Л. при поддержке ПИУВ - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Перспективы дальнейшего развития офтальмологической службы Нижегородской области на 2018 год

1. Организация II курсов последипломного усовершенствования врачей (144 часов) по специальности «Офтальмология» в сентябре 2019 года
2. Закупка минимально необходимого диагностического оборудования в особо нуждающиеся в нём ЦРБ Нижегородской области
3. Развитие рефракционной эксимерной и фемтосекундной микрохирургии на базе государственных лечебных учреждений
4. Увеличение регионального списка бесплатных и ЖНВЛП для поликлиник и стационаров до уровня федерального списка

Благодарю за внимание !!!

