ДЕТСКАЯ КАРДИОЛОГИЧЕСКАЯ И РЕВМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В ДНР

Текущее состояние, достижения
и перспективы развития

ДОКЛАД КО ДНЮ КАРДИОЛОГА

Имя, должность и медицинская организация — для заполнения

Нормативная основа задаёт единые требования

323-ФЗ

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ

Приказ № 440

Приказ Минздрава РФ от 25.10.2012 по детской кардиологии

Приказ № 707

Приказ Минздрава РФ от 08.10.2015

Профстандарт

«Врач-детский кардиолог», приказ Минтруда № 139н от 14.03.2018

СанПиН и локальные акты

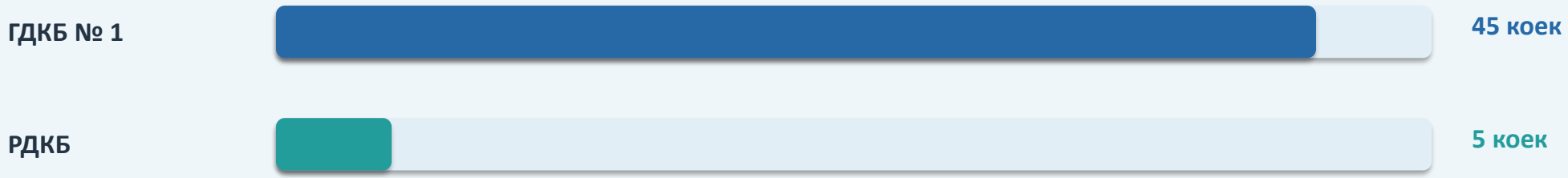
Санитарные требования и внутренние документы медицинских организаций

Перечень приведён по исходному материалу доклада.

Кардиологический коечный фонд

50	78,8%	1 328	13,84	1,29
коек всего	выполнение плана	койко-дней	средний срок пребывания, дней	койки на 10 000 детей

Распределение коек



Показатель работы койки — 10,66. Основной коечный фонд сосредоточен в ГДКБ № 1.

Основные причины госпитализации

Чаще всего в докладе отмечены:

Артериальная гипертензия	Число госпитализаций выросло в 2 раза
Нарушения сердечного ритма	Число выявленных нарушений выросло в 2 раза
Дисплазия соединительной ткани	Среди часто встречающихся диагнозов
Диспластическая кардиопатия	Среди часто встречающихся диагнозов
Вегетативные дисфункции	Среди часто встречающихся диагнозов

Также в отделении пролечены 6 детей с врождёнными пороками сердца, 2 –по поводу миокардита .Имеет место значительный рост случаев реактивного артрита.

Ревматологическая служба: показатели коечного фонда

20	0,51	6,54	6 286	125,46 %
коек в РДКБ	койки на 10 000 детей	средний срок пребывания, дней	койко-дней	план

Работа койки: 147,61

Все 20 ревматологических коек сосредоточены в РДКБ. Выполнение плана по койко-дням составляет 125,46%.

Иммунобиологическая терапия: доступ и организация

57

детей получают терапию

42

ребёнка — РДКБ

15

детей — учреждения Мариуполя и Горловки

2

ребёнка включены в программу 14 ВЗН

Организационный механизм

В соматическом отделении РДКБ отработан процесс инициации и применения генно-инженерных иммунобиологических препаратов .

Доступность лечения

Обеспечение дорогостоящими препаратами и проведение необходимых лабораторных исследований проводится в полном объеме бесплатно.

Формулировки отражают сведения исходного доклада.

Телемедицина связывает региональные и федеральные центры

1

Медицинская организация ДНР

Первичный осмотр и подготовка данных

2

Телемедицинская консультация

Обсуждение случая с федеральным медицинским центром

3

Федеральный медицинский центр

Рекомендации по дальнейшей тактике

4

Госпитализация при необходимости

Дополнительная диагностика и лечение

При необходимости и наличии показаний, многие дети приглашались в ведущие клиники РФ для более детального углубленного обследования. Случаев принципиальных расхождений диагнозов нашей клиники и федеральных учреждений не отмечено.

Кадровый дефицит — ключевой организационный вызов

22	10	8	36,4%
штатные должности	занятых ставок	врачей-физических лиц	укомплектованность

Что показывают цифры

- Штатная потребность существенно превышает фактическую укомплектованность.
- Дефицит кадров ограничивает доступность специализированной помощи.
- Укрепление кадрового состава – серьёзная организационная задача.

ДОСТУПНОСТЬ ПОМОЩИ И ПРИОРИТЕТЫ РАЗВИТИЯ

Кардиологическая помощь

Приём детских кардиологов организован в 4 из 9 районов Донецка: Киевском, Будённовском, Куйбышевском и Петровском. Помощь также оказывается в Макеевке, Горловке, Торезе и Мариуполе.

Ревматологическая помощь

,Амбулаторная ревматологическая служба для обслуживания детского населения отсутствует. Единственный подготовленный ревматолог работает в РДКБ.

ПРИОРИТЕТЫ

- Развивать кадровый потенциал и подготовку специалистов.
- Укреплять материально-техническую базу.
- Поддерживать повышение квалификации и взаимодействие с ДонМУ.
- Учитывать потребность в ревматологах, необходимо подумать над введением в мед.организациях должности врача –ревматолога для обслуживания детского населения, согласно нормативам. 1 должность на 100 000 детей .

Спасибо за внимание