



Гродзенскі абласны  
выкананы камітэт

Гродненский областной  
исполнительный комитет

УПРАВЛЕНИЕ АХОВЫ ЗДАРОЎЯ

УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ЗАГАД

ПРИКАЗ

*д. 14.02.16* № *684*

О реализации <sup>Гродна</sup> решения  
лечебно-контрольного совета  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь от 01.06.2016  
№ 2.2

г. Гродно

Рассмотрев вопрос состояния нейрохирургической помощи населению лечебно - контрольный совет Министерства здравоохранения Республики Беларусь отмечает, что нейрохирургическая помощь пациентам с заболеваниями и травмами головного и спинного мозга, позвоночника, периферической нервной системы оказывается согласно приказам, инструкциям и клиническим протоколам оказания медицинской помощи пациентам нейрохирургического и нейротравматологического профиля.

Внедрение современных методов диагностики и лечения (малоинвазивных, микронейрохирургических, эндоскопических, эндоваскулярных, функциональных и стереотаксических) позволило обеспечить высокую оперативную активность при снижении показателей общей и послеоперационной летальности.

Улучшение организации и совершенствование оказания помощи пациентам с черепно-мозговой травмой (ЧМТ) обеспечило снижение смертности при этой демографически значимой патологии до 10,4 на 100 тыс. населения.

За прошедшие три года увеличилось число пациентов, оперированных по поводу заболеваний сосудов головного и спинного мозга на 24,4 %.

При новообразованиях ЦНС отмечается снижение летальности общей с 3,6 % до 2,4 %, и послеоперационной с 5,1 % до 3,0 %.

Вместе с тем, имеют место следующие проблемы: уровень послеоперационной летальности в нейрохирургических отделениях при заболеваниях головного и спинного мозга снизился за последние годы с 4,9 % до 3,9 %, но остается выше европейских и мировых показателей.

Показатели смертности населения от ЧМТ по отношению к среднему республиканскому превышены в Гродненской и Минской

областях.

В районных и городских больницах недостаточное количество подготовленных врачей-хирургов (ортопедов-травматологов) по оказанию помощи пациентам с ЧМТ, отсутствуют врачи анестезиологи-реаниматологи (за исключением областных отделений), имеющие соответствующую подготовку по оказанию помощи пациентам нейрохирургического профиля на современном уровне.

В регионах недостаточно широко внедрены технологии мониторинга внутричерепного давления при наличии необходимого оборудования, что не позволяет проводить адекватную патогенетическую терапию у пациентов с тяжелой ЧМТ и внутримозговыми кровоизлияниями.

Существуют сложности внедрения современных эндоскопических технологий удаления внутричерепных травматических гематом и нетравматических внутримозговых кровоизлияний на уровне областных нейрохирургических отделений.

Недостаточно активно внедряются технологии хирургического лечения эпилепсии, отсутствует преемственность в этой области с ГУ «РНПЦ психического здоровья». Отсутствуют клинические протоколы хирургического лечения эпилепсии.

Недостаточный охват послеоперационной реабилитацией в стационарных условиях пациентов трудоспособного возраста после выписки их из нейрохирургических отделений - около 30 % из числа подлежащих реабилитации.

Во исполнение решения лечебно - контрольного совета Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.06.2016 № 2.2 «О состоянии нейрохирургической помощи населению» в целях улучшения работы нейрохирургической службы  
**ПРИКАЗЫВАЮ:**

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

1.1. обеспечить в рамках выделенного финансирования реализацию мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016 - 2020 годы (далее - Государственной программы) в части развития

нейрохирургической помощи населению;

1.2. принять меры по обеспечению отделений подведомственных учреждений здравоохранения, оказывающих нейрохирургическую помощь населению, необходимым медицинским оборудованием и расходными материалами за счет средств местных бюджетов, внебюджетных средств и иных источников;

1.3. обеспечить контроль выполнения клинических протоколов и алгоритмов оказания медицинской помощи пациентам нейрохирургического профиля, утвержденных постановлениями и приказами Министерства здравоохранения Республики Беларусь;

1.4. обеспечить проведение стационарной реабилитации пациентов нейрохирургического профиля в трудоспособном возрасте не менее 60% оперированных.

2. Главному внештатному специалисту управления здравоохранения по нейрохирургии Демещику О.А.:

2.1. в срок до 01.10.2016 подготовить вопрос состояния организации нейрохирургической помощи населению Гродненской области по итогам деятельности за 9 месяцев 2016 года и перспективах ее развития с вынесением для рассмотрения на лечебно – контролльном совете управления здравоохранения;

2.2. в срок до 01.09.2016 представить в Министерство здравоохранения Республики Беларусь информацию о состоянии нейрохирургической помощи населению Гродненской области.

3. Главному врачу УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Гродно» Лазаревичу С.Н. в срок до 01.11.2016 представить в управление здравоохранения заявку на приобретение необходимого эндоскопического оборудования для внедрения современных эндоскопических технологий хирургического лечения тяжелой черепно-мозговой травмы, нетравматических внутримозговых кровоизлияний и их последствий на областном уровне с обоснованием целесообразности его применения и указанием стоимости оборудования и расходных материалов к нему.

4. Главному специалисту по терапии лечебного отдела управления здравоохранения Гринко Н.А. в срок до 01.12.2016:

4.1. вынести вопрос перспективного развития нейрохирургии в Гродненской области для рассмотрения на лечебно - контролльном совете управления здравоохранения;

4.2. решение лечебно-контрольного совета управления здравоохранения представить в Главное управление организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

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

Начальник управления

А.А.Стрижак