

## РІШЕННЯ

### апаратної наради МОЗ від 07.04.1997 р. „Про стан та перспективи спеціалізованої медичної допомоги потерпілим з травматичними пошкодженнями хребта та спинного мозку в Україні”

Заслухавши і обговоривши доповідь Головного нейрохірурга МОЗ України, член-кореспондента АМН України, професора Є.Г. Педаченко „Про стан та перспективи спеціалізованої медичної допомоги потерпілим з травматичними пошкодженнями хребта та спинного мозку в Україні” та співдоповідь керівника Республіканського спірального центру доктора медичних наук, професора В.Я. Фіщенка апаратна нарада відмічає наступне.

В Україні в рік отримують ускладнену хребетно-спинномозкову травму біля 2000 осіб. Вивчення стану надання спеціалізованої медичної допомоги потерпілим, яке проведене у Донецькій, Луганській, Дніпропетровській, Вінницькій, Івано-Франківській областях та в м. Києві свідчить, що в Україні відсутні єдина концепція та єдині підходи надання допомоги хворим як в гострому, так і в віддаленому періоді травми.

В залежності від регіону, в 44-86% хворі із гострою ускладненою хребетно-спинномозковою травмою лікуються у непрофільних установах. Це призводить до того, що в перші 1-3 доби після травми в цілому по Україні оперуються тільки 29% постраждалих, погіршуються результати лікування, зростає стійка інвалідизація потерпілих. Під час оперативних втручань не витримується принцип одномоментних декомпресивно-стабілізуючих операцій.

Створені в Києві, Донецьку, Івано-Франківську спеціалізовані спінальні відділення, а також відділення хірургії хребта і спинного мозку нерационально використовують ліжковий фонд. Так, в Донецьку у двох спінальних нейрохірургічних відділеннях по 40 ліжок кожне (загалом 80 ліжок) за 1985 рік лікувалось 82 хворих із хребетно-спинномозковою травмою.

В Івано-Франківську відділення хірургії хребта і спинного мозку переважно займається неускладненою травмою.

В м. Києві в відділенні хірургії хребта в спинного мозку науково-практичного об'єднання швидкої медичної допомоги і медицини катастроф невідкладні оперативні втручання при гострій ускладненій хребетно-спинномозковій травмі проводяться в поодиноких випадках. Більшість хворих із травматичним стисненням спинного мозку в ургентному порядку не оперуються, що є порушенням загальноприйнятої тактики лікування. В цьому відділенні об'єднання швидкої медичної допомоги переважають планові операції з приводу остеохондрозу, пухлин хребта і спинного мозку тощо.

Мережа закладів охорони здоров'я за останні роки не отримала нормативних актів, методичних матеріалів, присвячених сучасним методам діагностики та стандартам лікування при хребетно-спинномозковій травмі.

Апаратна нарада вирішує:

1. Вважати став надання спеціалізованої медичної допомоги при хребетно-спинномозковій травмі в Україні незадовільним.

2. Міністру охорони здоров'я Автономної республіки Крим, начальникам Управлінь охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських держадміністрацій:

2.1. Привести ліжковий фонд спінальних нейрохірургічних відділень, відділень хірургії хребта та спинного мозку у відповідність до реальних потреб надання невідкладної допомоги хворим із хребетно-спинномозковою травмою. Передбачити неухильне дотримання вимог профільності спеціалізованих ліжок, їх організаційне підпорядкування нейрохірургічній мережі.

2.2. Забезпечити комплекс організаційних засобів по невідкладній нейрохірургічній допомозі при ускладненій хребетно-спинномозковій травмі в перші години після травми, використовувати можливості Республіканського спінального центру в реконструктивній хірургії хребта в проміжному та віддаленому періодах травми.

2.3. Міністру охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, Начальникам управлінь охорони здоров'я обласних, М.Киева та Севастополя міських держадміністрацій вивчити обсяг і організацію роботи спінальних нейрохірургічних відділень, визначитись щодо оптимізації потужності і профільності роботи цих відділень.

до  
1.08.1997р.

2.4. Начальнику Управління охорони здоров'я Київської міської держадміністрації (Макомела Р.М.) забезпечити контроль за якістю надання медичної допомоги потерпілим із гострою ускладненою травмою хребта і спинного мозку в НПО швидкої медичної допомоги і медицини катастроф. Забезпечити надання планової нейрохірургічної допомоги мешканцям М.Киева в Інституті нейрохірургії АМН України (за угодою).

до 1.06.1997р.

3. Головному управлінню лікувально-профілактичної допомоги МОЗ України (Лобода Т.В.):

3.1. Підготувати Наказ про удосконалення спеціалізованої медичної допомоги при хребетно-спинномозковій травмі

до 1.01.1998р.

3.2. Розробити методичні рекомендації з сучасних методів діагностики та стандартів лікування при хребетно-спинномозковій травмі, послідовності нейрохірургічного, ортопедичного, неврологічного та реабілітаційного лікування.

до 1.09.1997 р.

4. Ректору Київської медичної академії післядипломної освіти (Гирін В.М.) забезпечити проведення циклу удосконалення лікарів по сучасних методах діагностики і лікування при хребетно-спинномозкових ураженнях

до 1.01.1998 р.

5. Інституту нейрохірургії АМН України (директор Зозуля Ю.П.) як Головній науковій медичній установі МОЗ та АМН України (за погодженням), Українському інституту ортопедії та травматології (директор Гайко Г.В.), Республіканському спінальному центру (керівник Фіщенко В.Я.) розробити програму наукових досліджень і організаційно-лікувальних заходів при хребетно-спинномозковій травмі на 1998-2000 р.

до 1.09.1997 р.

6. Управлінню науки МОЗ України (Горбань Є.М.), Головному управлінню економіки та медичного страхування (Барановій Т.Ф.) забезпечити пріоритетне фінансування програми.

7. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника Міністра охорони здоров'я Р.В.Богатирьову.

**Перший заступник Міністра**

**В.О.Сьомін**