

Создание такой программы даст возможность предусмотреть этапность и преемственность в лечении, определить объем и характер оказываемой помощи в зависимости от уровня учреждения и степени квалификации специалиста. Территориальная система травматолого-ортопедической службы явится первым этапом управления качеством медицинской помощи в условиях обязательного медицинского страхования.

Разработка таких программ должна проводиться при активном участии главных детских травматологов-ортопедов регионов. Однако в одиночку главным специалистам справиться с такой огромной работой будет чрезвычайно трудно. В настоящее время по инициативе Российской ассоциации травматологов-ортопедов Минздравом России в каждом федеральном округе утвержден главный специалист, курирующий травматологическую и ортопедическую службу. Как правило, это специалисты из числа ведущих травматологов-ортопедов НИИТО или кафедр травматологии и ортопедии. К сожалению, травматологи-ортопеды взрослой сети без особого энтузиазма берутся решать вопросы детской травматологии и ортопедии. В этой связи для усиления методической помощи лечебно-профилактическим учреждениям областей для оценки качества специализированной помощи приказом Минздрава РФ № 213 от 26.05.03 «О внесении дополнений в приказ Минздрава России № 151 от 21.05.02» в федеральных округах введена

должность главного внештатного специалиста по детской травматологии и ортопедии. Эти специалисты примут непосредственное участие в разработке территориальных программ по созданию системы оказания травматолого-ортопедической помощи детскому населению региона. Кроме того, такие программы будут сформированы в едином русле и в дальнейшем на их модели можно будет создать комплексную программу для федерального округа в целом.

Необходимо еще раз подчеркнуть, что травматизм и ортопедическая заболеваемость, оказывая существенное влияние на состояние здоровья, непосредственно влияют на демографические процессы, происходящие в стране. Сегодня предложены различные программы, имеющие своей целью приостановить убыль населения. Это и миграционная политика, и поддержка многодетных семей. В то же время почти никто не говорит о том, какие огромные, безвозвратные потери несет общество в результате травм, несчастных случаев, отравлений, насильственных действий. Как правило, погибают здоровые, активные дети. Если травма оканчивается инвалидностью, то лечение больного, уход за ним ложится тяжелым бременем на семью и общество в целом. В связи с этим проблема профилактики детского травматизма, вопросы развития и совершенствования травматолого-ортопедической помощи детям требуют постоянного и самого пристального внимания.

ОПТИМАЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, ОШИБКИ И ОСЛОЖНЕНИЯ

Симпозиум детских травматологов-ортопедов России

(17–19 сентября 2003 г., Волгоград)

В работе симпозиума приняли участие 212 детских травматологов-ортопедов из 53 административных территорий России. Программа симпозиума включала следующие вопросы:

- 1) травматизм и заболеваемость опорно-двигательного аппарата у детей и подростков, организация специализированной помощи;
- 2) оптимальные технологии лечения травм и их последствий, врожденных и приобретенных заболеваний опорно-двигательного аппарата, доброкачественных опухолей костей. Ошибки при диагностике и лечении, пути преодоления возникших осложнений;
- 3) новые технологии диагностики, лечения и реабилитации.

Заявленная программа была выполнена. Заслушано 70 докладов, в прениях выступили 48 человек.

Было констатировано, что повреждения и заболевания опорно-двигательного аппарата имеют устойчивую тенденцию к росту их удельного веса в общей заболеваемости детей и подростков. Профилактика травматизма по-прежнему остается наиважнейшей задачей: у подростков травма стоит на втором, у детей — на третьем месте среди всех заболеваний.

Обсуждение показало, что специализированная травматолого-ортопедическая помощь детям и подросткам продолжает совершенствоваться на всей территории России. Накапливается положительный опыт диагностики, лечения и реабилитации при повреждениях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей и подростков, расширяются и углубляются знания специалистов, чему в немалой степени способствуют ежегодные научно-практические мероприятия, проводимые

ЦИТО им. Н.Н. Приорова и НИДОИ им. Г.И. Турнера по планам Минздрава России.

Вместе с тем детская травматолого-ортопедическая служба нуждается в особом внимании и помощи со стороны органов управления здравоохранением. Прежде всего это касается материально-технического оснащения и финансирования специализированных учреждений многих территорий России, в том числе и Волгоградской области.

Имеются трудности с кадровым обеспечением службы. Отсутствие квалифицированных специалистов и большое число совместителей (в основном в амбулаторной сети) приводят к поздней диагностике и ошибкам в лечении, особенно при врожденной патологии органов опоры и движения. Дети с тяжелыми деформациями, нуждающиеся в высокотехнологичных видах помощи и оперативном вмешательстве в федеральных высококвалифицированных учреждениях, неоправданно долго задерживаются в регионах. До сих пор не решены вопросы интернатуры и послевузовской подготовки детских травматологов-ортопедов. Вероятно, целесообразно готовить специалистов не только на кафедрах детской хирургии, но и использовать для этих целей кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии вузов, специализированные отделения научно-исследовательских институтов. Сложившаяся ситуация позволяет ставить вопрос о возможности выделения детской травматологии и ортопедии в отдельную специальность.

Опыт работы стационарных и амбулаторных восстановительных центров показал ее высокую эффективность, однако в отдаленных административных регионах России сеть восстановительных учреждений развита недостаточно: не хватает мест соответствующего профиля в санаториях, детских дошкольных учреждениях, не решается проблема восстановительного лечения подростков. Число специализированных школ для детей, больных сколиозом, хорошо зарекомендовавших себя за десятки лет существования, не только не увеличивается, но даже сокращается.

Решения, принятые на совещании детских травматологов-ортопедов в Светлогорске в 2002 г., выполнялись в течение года. Создана секция детских травматологов-ортопедов в составе Ассоциации травматологов-ортопедов России. С апреля 2003 г. работает секция детских травматологов-ортопедов Санкт-Петербурга. Составлены и находятся на рассмотрении Минздрава РФ методические указания «Организационно-методическая работа главных детских травматологов-

ортопедов административных территорий России». Основные проблемы, связанные с оказанием специализированной помощи детям и подросткам, доложены в 2002 г. на VII Съезде травматологов-ортопедов России в Новосибирске. Решения совещания детских травматологов-ортопедов от 2002 г. опубликованы в журналах «Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова» и «Травматология и ортопедия России».

Симпозиум детских травматологов-ортопедов России рекомендует:

- Детским травматологам-ортопедом:

- участвовать в работе по профилактике детского травматизма путем анализа причин травм и информирования заинтересованных учреждений;
- участвовать в обучении населения способам оказания первой помощи при травмах, используя различные формы обучения (печать, телевидение, радио, беседы);

- участвовать в обучении медицинских работников смежных специальностей выявлению ранних признаков ортопедической патологии;

- участвовать в работе Ассоциации травматологов-ортопедов России.

- Директору ГУН ЦИТО им. Н.Н. Приорова акад. РАН и РАМН С.П. Миронову, главному детскому травматологу-ортопеду Минздрава РФ проф. О.А. Малахову и директору ГУ НИДОИ им. Г.И. Турнера Ю.И. Поздникому:

- изучить вопрос об учреждениях, проводящих первичную специализацию по детской травматологии и ортопедии;

- на основе опыта имеющихся стационарных и амбулаторных центров восстановительного лечения детей и подростков с ортопедической патологией разработать и представить в Минздрав РФ проект структуры восстановительных центров для городов с различной численностью населения.

- Провести очередную научно-практическую конференцию детских травматологов-ортопедов «Актуальные вопросы детской травматологии и ортопедии» 14–16 сентября 2004 г. в Воронеже с обсуждением следующих вопросов: детский травматизм (профилактика, школьная и спортивная травма); реабилитация детей с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата; новые методы диагностики и лечения.