XII Всероссийский съезд дерматовенерологов и косметологов

С 26 по 29 июня 2012 г. в Москве состоялся XII Всероссийский съезд дерматовенерологов и косметологов. Организаторы съезда: Министерство здравоохранения Российской Федерации, ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Минздравсоцразвития России и Общероссийская общественная организация «Российское общество дерматовенерологов и косметологов».

В работе съезда приняли участие более 800 делегатов, в том числе руководители органов управления и учреждений здравоохранения, дерматовенерологи, работающие в специализированных медицинских организациях дерматовенерологического профиля Российской Федерации, представители смежных специальностей — акушеры-гинекологи, урологи, сексопатологи, гематологи, онкологи, эндокринологи, психиатры, дерматовенерологи из стран СНГ: Белоруссии, Украины, Казахстана, Узбекистана, Азербайджана, Киргизии, а также ученые и специалисты из зарубежных стран — Италии, Испании, Латвии, Франции, Германии.

В рамках работы съезда было проведено 5 пленарных заседаний, 26 секционных заседаний, 12 сателлитных симпозиумов, 3 круглых стола, конференция Российского общества дерматовенерологов и косметологов, Координационный совет дерматовенерологов стран СНГ, 2 школы молодых специалистов, школа практикующего врача.

В 2011 году специализированная медицинская помощь больным дерматовенерологического профиля в Российской Федерации осуществлялась на базе 185 кожно-венерологических диспансеров.

Обеспеченность населения врачами-дерматовенерологами в 2011 году составила 0,7 на 10 тыс. населения.

Обеспеченность населения койками дерматовенерологического профиля в 2011 году составила 1,0 на 10 тыс. населения.

Специализированная медицинская помощь больным дерматовенерологического профиля осуществлялась на 14 540 развернутых койках.

Общее число пролеченных больных составило 264 932, в том числе взрослых — 233 086, детей — 31 846.

Оборот койки в 2011 году составил 18,2 больных. Средняя длительность пребывания больного на койке — 16,6 дня.

Показатели заболеваемости в 2011 году составили:

- общая заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем, — 429 469 случаев, или 302.8 случая на 100 000 населения:
- заболеваемость сифилисом 53 773 случая, или 37,9 случая на 100 000 населения;
- заболеваемость врожденным сифилисом 128 случаев, или 0,6 случая на 100 000 детского населения:
- заболеваемость урогенитальными ИППП 375 696 случаев;
- заболеваемость дерматозами 6 794 696, или 4787,9 на 100 000 населения.

Происходит реализация Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.03.2010 г. № 151н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля и больным лепрой».

Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации утвержден Приказ от 29.09.2011 г. № 1087н «О внесении изменения в Порядок оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля, утвержденный Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 марта 2010 г. № 151н».

Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации утвержден и прошел процедуру регистрации в Министерстве юстиции Российской Федерации Приказ от 17.05.2012 г. № 381н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «косметология»». Приказ вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования в издании «Российская газета» (Указ Президента Российской Федерации от 23.05.1996 г. № 763).

В 2012 году завершается выполнение мероприятий Федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007—2012 гг.)», подпрограммы «Инфекции, передаЦель подпрограммы — снижение заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, в Российской Федерации.

В рамках подпрограммы в течение 2007—2012 гг. проводился комплекс научно-практических мероприятий, направленных на совершенствование методов профилактики инфекций, передаваемых половым путем, системы мониторинга устойчивости возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, к применяемым лекарственным препаратам, создание системы качества лабораторной диагностики возбудителей инфекций, передаваемых половым путем; разработку современных методов диагностики и лечения.

Целевыми индикаторами подпрограммы являются:

- снижение заболеваемости сифилисом до 49,2 на 100 000 населения;
- снижение заболеваемости сифилисом детей от 0 до 17 лет до 7,1 на 100 000 населения;
- снижение заболеваемости гонококковой инфекцией детей от 0 до 17 лет до 7,7 на 100 000 детского населения;
- повышение доли специализированных медицинских учреждений, осуществляющих мониторинг изменчивости возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, в общем количестве учреждений дерматовенерологического профиля до 62%;
- увеличение количества подростковых специализированных центров профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем, до 60.

В результате выполнения мероприятий ФЦП коллективами учреждений здравоохранения Российской Федерации была достигнута основная цель подпрограммы — снижение заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, — и достигнуты целевые индикаторы.

Показатель заболеваемости сифилисом в 2011 году составил 37,9 случая на 100 000 населения; показатель заболеваемости сифилисом детей от 0 до 17 лет составил 5,8 случая на 100 000 детского населения; показатель заболеваемости гонококковой инфекцией детей от 0 до 17 лет составил 6,3 случая на 100 000 детского населения (таблица 1).

Организованы подростковые специализированные центры профилактики и лечения ИППП «Доверие». К 2012 году в специализированных лечебных учреждениях дерматовенерологического профиля субъектов Российской Федерации осуществляли свою деятельность 65 подростковых специализированных центров профилактики и лечения ИППП «Доверие» (планируемый показатель на 2012 год — 60).

К 2012 году 46 специализированных медицинских организаций дерматовенерологического профиля осуществляли мониторинг изменчивости возбудителей инфекций, передаваемых половым путем.

Работа ФГБУ «ГНЦДК» Минздравсоцразвития России и медицинских организаций дерматовенерологического профиля в субъектах Российской Федерации, участвовавших в выполнении подпрограммы «Инфекции, передаваемые половым путем», была одобрена Координационным советом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Следует отметить, что за прошедший год усилиями коллективов дерматовенерологических учреждений, принимавших участие в организационной, лечебной и научной работе в области дерматовенерологии, были достигнуты определенные успехи:

- выполнены целевые индикаторы ФЦП (снижение заболеваемости ИППП как среди взрослого населения, так и среди детей и подростков);
- достигнута тенденция к снижению заболеваемости дерматозами, в том числе у детского населения;
- происходит активное развитие информатизации деятельности специализированных учреждений дерматовенерологического профиля;
- осуществляется модернизация учреждений здравоохранения;
- результаты НИР, выполнявшихся российскими дерматовенерологами, соответствуют европейскому и мировому уровню.

Перспективными направлениями развития дерматовенерологической службы считаем:

- предсказательное персонализированное и профилактическое направления в терапии больных дерматозами и ИППП;
- развитие фундаментальных основ персонализированной медицины в дерматовенерологии;
- развитие научных исследований и научной инфраструктуры в рамках задач платформы «Дерматовенерология».

Приоритетными задачами являются:

- дальнейшая работа по информатизации и модернизации сети учреждений дерматовенерологического профиля;
- работа над стандартами оказания медицинской помоши:
- мониторинг порядков оказания медицинской помощи;
- развитие направления профилактики здорового образа жизни в части, касающейся профилактики ИППП и дерматозов, в том числе у детей и подростков;
- разработка Программы элиминации врожденного сифилиса на территории Российской Федерации.

