

Национальный проект «Неотложная хирургия, эндоскопия и бронхоскопия»

Пилотный проект для Московской и Ивановской областей – комплексный ответ на системные вызовы в сфере экстренной медицинской помощи. Цель: снижение летальности и послеоперационных осложнений не менее чем на **10%** к концу 2027 года.



Актуальность и стратегическая значимость

Проект напрямую коррелирует с национальными целями по повышению продолжительности и качества жизни граждан, закреплёнными в **Указе Президента РФ № 896 от 08.12.2025** «О Стратегии развития здравоохранения до 2030 года».

Несмотря на техническое переоснащение стационаров, показатели летальности при скорпомощных лапаротомиях, острых желудочно-кишечных и бронхолёгочных кровотечениях в ряде субъектов РФ остаются выше целевых значений федеральных индикаторов. Многофакторный анализ выявляет системные дефициты: отсутствие единых алгоритмов, фрагментарность последипломного обучения и недостаточную методическую поддержку на региональном уровне.



Критическая статистика летальности

Цифры красноречиво свидетельствуют о глубоких системных проблемах, требующих неотложного вмешательства.

14,6%

Осложнения язвенной болезни

Послеоперационная летальность; в ряде регионов достигает 33–70% (проф. С.А. Варзин)

до 35%

ЖКК летальность

При кровотечениях из варикозных вен пищевода — до 31%

30–80%

Лёгочные кровотечения

1–4% от всех кровотечений в стационарах — абсолютно неприемлемый показатель

- ⊗ По данным академика РАН А. Ревшвили, недопустимо высокий уровень летальности при остром панкреатите и ЖКК связан с поздним обращением и ограниченным «терапевтическим окном».

Системные причины высокой летальности



Отсутствие единых алгоритмов

Нет стандартизированных протоколов принятия решений в условиях дефицита времени при urgentных состояниях



Дефицит подготовки кадров

Фрагментарность последипломного обучения по экстренным направлениям; нехватка специалистов, работающих в условиях лимита времени



Слабая региональная поддержка

Недостаточная методическая поддержка на региональном уровне; разрозненные инициативы вместо координированного подхода



Трансформация нормативной базы

Новый Порядок оказания помощи по профилю «хирургия», обсуждавшийся на XVI съезде хирургов России (октябрь 2025 г.), требует приведения практики в соответствие

Цель и ключевые задачи Проекта

Цель к концу 2027 года

Снижение летальности и частоты послеоперационных осложнений при экстренной хирургической, эндоскопической и бронхоскопической помощи **не менее чем на 10%** от исходного уровня 2025 года в пилотных регионах.

01

Комплексный анализ

Статистика исходов, кадровый состав и оснащение в пилотных регионах

02

Унифицированные руководства

Методические пособия по ведению urgentных пациентов на основе доказательной медицины

03

Онлайн-школы и конференции

Регулярные мероприятия в смешанном формате для специалистов регионов

04

Программы ДПО

Разработка и регистрация программ дополнительного профессионального образования

Нормативно-правовая база Проекта

Реализация Проекта опирается на комплекс ключевых нормативных актов федерального уровня.

Указ Президента РФ № 896 (08.12.2025)

«О Стратегии развития здравоохранения в РФ на период до 2030 года»

ФЗ № 323-ФЗ от 21.11.2011

«Об основах охраны здоровья граждан» — организация медпомощи и непрерывное медицинское образование

Постановление Правительства № 2188 (29.12.2025)

Программа государственных гарантий бесплатной медицинской помощи на 2026–2028 гг.

Приказы Минздрава России

№ 496н, № 1034н, № 983н, № 956н — правила ОМС, порядок экстренной помощи, стандарты хирургии, контроль качества

Клинические базы и образовательные центры

МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

Ключевая клиническая и научная база Московской области

НИИ им. Н.В. Склифосовского

Крупнейший многопрофильный центр России, флагман экстренной медицинской помощи

ММНКЦ им. С.П. Боткина

Флагманский центр экстренной помощи и симуляционный центр

ИвГМУ + ГКБ №7 Иваново

Образовательная и научная база пилотного региона; клиническая база Ивановской области

Руководство и кадровое обеспечение

Московская область

Ю.И. Захаров, к.м.н.

Главный внештатный хирург Московской области

Научно-методическое сопровождение и региональный контроль реализации Проекта

Ивановская область

А.В. Гусев

Заведующий хирургическим отделением ОБУЗ

«ГКБ №7» г. Иваново

Руководство пилотным направлением и координация с региональными органами здравоохранения

- ① Ежеквартальный контроль хода реализации осуществляется главными внештатными специалистами регионов с формированием аналитических отчётов по ключевым метрикам эффективности.

Календарный план мероприятий 2026–2027

Мероприятие	Московская область	Ивановская область
Онлайн-школа неотложной хирургии	15 сентября 2026 г.	15 сентября 2026 г.
Конференция (смешанный формат)	20 октября 2026 г.	17 ноября 2026 г.
Онлайн-школа неотложной хирургии	15 апреля 2027 г.	15 апреля 2027 г.
Выход учебного пособия	III квартал 2027 г.	III квартал 2027 г.
Выход методического руководства	IV квартал 2027 г.	IV квартал 2027 г.
ДПО-обучение специалистов	Непрерывно (весь период)	Непрерывно (весь период)

Обучение по программам ДПО осуществляется модульно: **36, 72 и 144 академических часа** с выдачей удостоверений установленного образца. Учебные материалы проходят многоуровневое рецензирование и согласование с региональными органами здравоохранения.

Ожидаемые результаты и масштабирование

Снижение летальности

Не менее чем на 10% от уровня 2025 года в пилотных регионах к концу 2027 года

Ключевые метрики

Доля прошедших ДПО специалистов; частота применения утверждённых алгоритмов; динамика осложнений

Тиражирование модели

По итогам пилотного этапа (IV кв. 2027 г.) – экспертное заключение с рекомендациями по распространению на иные субъекты РФ в рамках нацпроекта «Здравоохранение»

