



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

## РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ № 4

г. Челябинск

от «22» 12 21 21 г.

№ 4

Анализ смертности от основных причин и реализация мероприятий по снижению смертности в Челябинской области

Министерством здравоохранения Челябинской области ежегодно проводятся мероприятия по снижению смертности от основных причин.

Министерством здравоохранения Челябинской области подготовлены региональные планы первоочередных мероприятий по снижению смертности населения Челябинской области от основных причин.

Всего за январь-октябрь 2021 года зарегистрировано 47 871 умерших, что на 5 283 человек (12,4 %) больше, чем за аналогичный период 2020 года.

Относительный показатель смертности в 2021 году составил 16,6 в 2020 году – 14,7 (прирост на 13,0 %).

Из 43 муниципальных образований (далее - МО) рост числа умерших от всех причин наблюдается в 41 МО.

При анализе абсолютного числа умерших за октябрь 2021 года отмечается рост в сравнении с аналогичным периодом 2020 года на 847 человек.

Ранговые места в общей структуре смертности распределяются следующим образом: прочие причины – 39,2 %, болезни системы кровообращения – 30,2 %, новообразования – 13,0 %, внешние причины – 6,2 %, болезни органов пищеварения – 5,6 %, болезни органов дыхания – 4,1 %, некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 1,8 %.

При анализе структуры смертности от прочих причин распределение ранговых мест определяется следующим образом:

COVID-19	47,3 %
симптомы, признаки и отклонения от нормы	14,3 %
болезни нервной системы	12,0 %
психические расстройства	12,2 %
болезни эндокринной системы	10,5 %
болезни мочеполовой системы	2,0 %
болезни кожи и подкожной клетчатки	0,5%

болезни костно-мышечной системы	0,4 %
врожденные аномалии	0,3 %
болезни крови, кроветворных органов	0,07 %

В структуре смертности от прочих причин выделена смертность от коронавирусной инфекции COVID-19, которая занимает 1 ранговое место и составляет 47,3 % от смертности от прочих причин за период январь-октябрь 2021 года.

При анализе общей смертности наблюдается увеличение общей смертности населения трудоспособного возраста на 481 человек (прирост составил 5,2 %) в том числе по следующим причинам:

от прочих причин на 1 037 человек (прирост составил 85,3 %), в том числе на 895 умерших от ковид (основная причина смерти);

от болезней органов пищеварения на 263 человека (прирост составил 30,3 %);

от болезней органов дыхания на 50 человек (прирост составил 25,4 %).

Вместе с тем отмечено снижение смертности по следующим причинам:

от болезней системы кровообращения на 733 человека (снижение на 24,0 %);

от некоторых инфекционных и паразитарных болезней на 93 человека (снижение на 11,4 %);

от внешних причин на 32 человека (снижение на 1,7 %);

от новообразований на 11 человек (снижение на 0,9 %).

Рост смертности отмечается и при гендерном анализе, за 10 месяцев 2021 года в сравнении с аналогичным периодом 2020 года наблюдается увеличение числа умерших лиц мужского пола в целом на 1 409 человек (6,6 %), и увеличение числа умерших лиц женского пола на 3 874 человек (18,2 %).

Среди женщин рост произошел за счет смертности:

от новообразований на 30 человек (1,0 %);

от болезней органов пищеварения на 228 человек (22,9 %);

от болезней органов дыхания на 396 человек (110,3 %);

от прочих причин на 5 897 человек (105,0 %).

Снижение смертности отмечено:

от внешних причин на 22 человека (3,0 %);

от некоторых инфекционных и паразитарных болезней на 14 человек (4,2 %);

от болезней системы кровообращения на 2 652 человека (25,9 %).

Среди мужчин рост произошел за счет смертности:

от внешних причин на 72 человека (3,3 %);

от болезней органов пищеварения на 273 человека (24,5 %);

от болезней органов дыхания на 355 человек (42,3 %);

от прочих причин на 3 767 человек (107,5 %).

Снижение смертности отмечено:

от некоторых инфекционных и паразитарных болезней на 80 человек (12,8 %);

от болезней системы кровообращения на 2 788 человек (28,9 %).



Показатель смертности от болезней системы кровообращения (далее именуется – БСК) за январь-октябрь 2021 года снизился на 27,0 % в Челябинской области (с 687,9 на 100 тыс. населения в 2020 году до 502,5 – в 2021 году) что составляет – 5440 человек, индикативный показатель на 2021 год – 595,6.

В структуре смертности от БСК первые позиции занимают: хроническая ишемическая болезнь сердца – 43,6 %, острое нарушение мозгового кровообращения – 18,4 %, инфаркт миокарда – 8,3 %, кардиомиопатия – 8,7 %, хроническая форма ЦВБ – 6,3 %, прочие БСК – 14,6 %.

В 4 из 43 МО в субъекте (4,3 %) отмечается рост числа умерших от болезней системы кровообращения. Динамика составила от 1,4 % в Уйском муниципальном районе (далее – МР) до 21,6 % Пластовском МР.

Мероприятия, направленные на снижение смертности:

Принятые меры по снижению смертности, с учетом МО с негативными показателями: информация доведена до главных врачей медицинских организаций МО с негативными показателями. Необходимо усилить контроль за организацией диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями в целях своевременной коррекции базисной терапии, снижения риска обострения хронических заболеваний с развитием осложнений, увеличение контингента лиц, подлежащих диспансерному наблюдению (после возобновления диспансеризации и профилактических осмотров), активизировать дистанционное наблюдение за пациентами с применением телемедицинских технологий, проведение мониторинга посещения пациентом медицинской организации.

Число умерших от новообразований, в том числе злокачественных в 2021 году снизилось на 128 (2,1 %) и составило в 2021 году 6 104 человека.

Наибольшее снижение наблюдается в Чесменском МР (на 28,3 %).

Отмечается наибольший рост числа умерших от новообразований в Кизильском МР, Брединском МР, Увельском МР, Красноармейском МР, динамика в % составляет 55,9 %, 45,5 %, 41,8 % и 35,0 % соответственно.

В 20 из 43 МО в субъекте (46,5 %) отмечается рост числа умерших от новообразований. Динамика составила от 2,8 % в Чебаркульском городском округе (далее – ГО) до 55,9 % Кизильском МР.

Мероприятия, направленные на снижение смертности:

В целях раннего выявления ЗНО, формирования «зеленого коридора» при подозрении на ЗНО, динамического наблюдения пациентов со ЗНО в Челябинской области открыты центры амбулаторной онкологической помощи (далее именуются – ЦАОП) на базе ООО Медицинский центр «Лотос» (г. Челябинск), ООО «Новомед» (г. Магнитогорск), ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Челябинска», АНО «Центральная клиническая медико-санитарная часть» (г. Магнитогорск), ООО Медицинский центр «Лотос» (г. Златоуст), МАУЗ ОТКЗ «Городская клиническая больница № 1» (г. Челябинск), до конца 2021 года планируется открытие еще ЦАОП на базе ГБУЗ «Областная клиническая больница № 3»;



С целью сокращения и оптимизации маршрута пациентов с подозрением на ЗНО молочной железы, бронхов и легких за счет своевременного дообследования и маршрутизации для получения специального лечения данной категории пациентов в соответствии с клиническими рекомендациями на базе поликлиники ГБУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» (далее – ГБУЗ «ЧОКЦОиЯМ») организован Центр диагностики и лечения опухолей молочной железы и Центр диагностики и лечения опухолей бронхов и легких;

Внедрение пилотного проекта по проведению низкодозной компьютерной томографии (НДКТ) для скрининга рака легкого, бронхов у мужчин старше 55 лет, имеющих стаж курения 30 пачка/лет;

Продолжено обеспечение лекарственными препаратами онкологических больных в амбулаторных условиях в рамках регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение»;

Открытие в 2021 году центра реабилитации онкологических больных на базе ГБУЗ «ЧОКЦОиЯМ».

В 21 из 43 МО по субъекту (48,8 %) наблюдается рост числа умерших от инфекционных болезней. Динамика роста в 2021 году составила от 11,1 % в Ашинском МР до 200,0 % в Локомотивном ГО.

В целом за 10 месяцев 2021 г. в сравнении с аналогичным периодом 2020 г. отмечается снижение смертности от некоторых инфекционных и паразитарных болезней на 10,0 % или 93 умерших, в том числе наблюдается снижение смертности от туберкулеза на 11,8 % и от ВИЧ-инфекции на 10,3 %.

Принятые меры по снижению смертности, с учетом МО с негативными показателями: с руководителями медицинских организаций проведен штаб по реализации мероприятий, направленных на снижение смертности, с разработкой и реализацией «дорожных карт» мер по снижению смертности.

В Челябинской области в период январь-октябрь 2021г. по сравнению с соответствующим периодом 2020 г. увеличилось число умерших от болезней органов пищеварения на 511 человек, в том числе и среди лиц трудоспособного возраста. Лидирующая причина и наибольший темп прироста отмечен от болезней печени +383 умерших (35,9 %).

В 35 из 43 МО в субъекте (81,4 %) наблюдается рост числа умерших от болезней органов пищеварения. Динамика роста в 2021 году составила от 4,0 % в Агаповском МР до 700,0 % в Локомотивном ГО.

Принятые меры по снижению смертности, с учетом деятельности медицинских организаций с негативными показателями:

1. Усилить контроль за организацией диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями в целях своевременной коррекции базисной терапии, снижения риска обострения хронических заболеваний с развитием осложнений, увеличение контингента лиц,



подлежащих диспансерному наблюдению (после возобновления диспансеризации и профилактических осмотров).

2. Активизировать дистанционное наблюдение за пациентами с применением телемедицинских технологий, проведение мониторинга посещения пациентом медицинской организации.

3. Мониторинг летальных случаев совместно с хирургической службой.

4. Воздействие на факторы риска развития язвенной болезни и заболеваний печени (курение, гигиена, питание, злоупотребление алкоголем, бесконтрольный прием НПВП и др.);

5. Повышение профессиональной квалификации врачей первичного звена здравоохранения, участвующих в оказании медицинской помощи больным с заболеваниями органов пищеварения, и гастроэнтерологов, включая проведение обучающих мероприятий под эгидой РГА. Проведена областная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы гастроэнтерологии и эндоскопии».

За 10 месяцев 2021 года наблюдается увеличение умерших от болезней органов дыхания + 751 человек (более 1,5 раза) относительно аналогичного периода 2020 года. Рост смертности наблюдается от следующих причин:

от хронических болезней нижних дыхательных путей на 493 человека (54,4 %);

от пневмоний на 199 человек (118,5 %).

Летальному исходу пневмонии способствовала новая коронавирусная инфекция, позднее обращение за медицинской помощью, наличие коморбидных состояний у пациентов (пагубное употребление алкоголя, ВИЧ-инфекции, вирусного гепатита, цирроза печени, сердечной недостаточности, диабета).

Мероприятия, направленные на снижение смертности:

осуществление мониторинга пациентов с пневмонией, находящихся в реанимационных отделениях г. Челябинска и области главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Челябинской области (пульмонологом, реаниматологом);

проведение вакцинации: новая коронавирусная инфекция, грипп, пневмококковая инфекция пациентов с заболеваниями легких;

углубленная диспансеризация лиц, перенесших пневмонию, новую коронавирусную инфекцию;

обеспечение препаратами базисной терапии для лечения бронхиальной астмы (Региональная и Федеральная льгота), ХОБЛ (Федеральная льгота), Идиопатического легочного фиброза (Федеральная льгота), муковисцидоза (Региональная и Федеральная льгота);

обучающие мероприятия врачей первичного звена: по раннему выявлению, ведению пациентов, рациональной антибактериальной терапии, ведению коморбидных пациентов, маршрутизации.

В Челябинской области отмечается рост числа умерших от внешних причин за январь-октябрь 2021 г. по сравнению с январем-октябрем 2020 г. увеличилось на 50 умерших или на 1,7 % (в абсолютных значениях). А в относительных показателях (на 100 тыс. населения) показатель смертности от внешних причин увеличился на 2,3 % (с 101,1 на 100 тыс. населения в 2020 году до 103,3 - в 2021 году).

При этом можно отметить снижение смертности от ДТП на 12,1 % или на 32 умерших.

В 22 из 43 МО по субъекту (51,2 %) наблюдается рост числа умерших от внешних причин. Динамика роста в 2021 году составила от 2,5 % в Сосновском МР до 51,5 % в Кыштымском ГО.

Мероприятия, направленные на снижение смертности:

активизирована межведомственная работа с главами муниципальных образований по мероприятиям, направленным на снижение смертности от внешних причин;

обновление парка автотранспорта службы скорой медицинской помощи Челябинской области;

расширение способов оперативной эвакуации пострадавших в специализированные медицинские организации, в том числе с использованием авиамедицинской эвакуации;

Создание единой системы диспетчеризации скорой медицинской помощи планируется осуществлять в рамках реализации проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)».

На основании вышеизложенного Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Министерству здравоохранения Челябинской области:

1.1. Продолжить реализацию мероприятий, направленных на снижение смертности от основных причин.

1.2. Регулярно заслушивать вопрос о выполнении мероприятий по снижению смертности от основных причин на заседаниях Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области в 2022 г.

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Челябинской области рекомендовать:

2.1. Взять под личный контроль исполнение мероприятий по снижению смертности от основных причин и обеспечить достижение индикативных показателей.

2.2. Обеспечить сбор и внесение достоверной информации по формам мониторинга плана по снижению смертности.

2.3. Обеспечить своевременное и достоверное заполнение форм мониторинга 19 сигнальных показателей на ежемесячной основе.

2.4. Обеспечить достижение индикативов мониторинга 19 сигнальных показателей.



2.5. Взять на личный контроль показатели смертности населения и провести соответствующие корректировки планов по снижению смертности на территории муниципального образования на 2022 год:

3. Заместителю Министра здравоохранения Челябинской области Штраховой М.С. учесть при выплате стимулирующих надбавок по результатам 2022 года за недостижение целевых показателей снижения уровня смертности населения на территории муниципальных образований со снижением стимулирующей выплаты главным врачам.

4. Главным внештатным специалистам Министерства здравоохранения Челябинской области:

4.1. Определить муниципальные образования Челябинской области с наибольшим числом дефектов и нарушений в организации оказания медицинской помощи населению.

4.2. Определить муниципальные образования Челябинской области с наибольшим потенциалом, в части снижения смертности населения Челябинской области от основных причин.

4.3. Внести предложения по актуализации плана первоочередных мероприятий по снижению смертности населения Челябинской области от основных причин на 2022 год.

5. Исполняющему обязанности директора Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Ульянову А.А. разместить настоящее решение Коллегии Минздрава области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

6. Контроль настоящего решения Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Колчинскую Т.П.

Председатель Коллегии

Ю.А. Семёнов

Секретарь Коллегии

Л.В. Кучина