



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ № 1

г. Челябинск

от «13» марта 2018 г.

№ 2

О выполнении мероприятий по
снижению смертности от БСК
в Челябинской области за 2017 г.

Заслушав доклад главного внештатного специалиста кардиолога Министерства здравоохранения Челябинской области Королева С.В. аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области отмечает.

За период 2008-2017 годы Министерством здравоохранения Челябинской области проведена определенная организационная и практическая работа по улучшению качества оказания медицинской помощи кардиологическим больным и выполнению мероприятий по снижению смертности от болезней системы кровообращения - совершенствование нормативно-правовой базы, регулирующей оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы кровообращения на территории Челябинской области, проводился анализ историй болезни больных, разборы жалоб и обращений, связанных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, организация и проведение обучающих школ. Кроме этого, большое внимание уделялось образовательным программам для врачей. Проводилась работа по реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Проведена работа по улучшению лекарственного обеспечения. В рамках реализации постановления Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. № 890 « О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» пациенты с инфарктом миокарда за счет средств областного бюджета обеспечиваются лекарственной терапией, снижающей общую и сердечно-сосудистую смертность, количество повторных сердечно-сосудистых событий , в течение 6 месяцев. За счет областного бюджета пациенты после

инфаркта миокарда (первые шесть месяцев) в 2015 г. получили на сумму 974,3 тыс. руб., 2016 г. – 905,30 тыс. руб., - 1237,10 тыс.руб.

Для оказания медицинской помощи больным острым коронарным синдромом в области созданы 7 региональных сосудистых центра и 6 первичных сосудистых отделений.

Созданная современная система оказания медицинской помощи с использованием рентгенохирургических методов лечения, охватывающая более половины территории области, позволила резко увеличить количество инвазивных вмешательств при остром инфаркте миокарда (далее именуется - ОИМ).

Челябинская область	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Проведение СТЛ при остром инфаркте миокарда	13,3%	15,2%	12,5%	24,5%	20,4%
Проведение КАГ при остром инфаркте миокарда	1766	1862	2024	1969	3466
в т.ч. в первые 90 минут	798	565	471	1074	1799
Стентирование при остром инфаркте миокарда	646	1157	1253	1548	1831

Для анализа ситуации и принятия управленческих решений, на базе ГБУЗ «Челябинский областной кардиологический диспансер» будет организована работа по ведению регистра пациентов перенесших острый коронарный синдром. Этот регистр будет являться базой данных для отбора на лечение в ФГБУ «Федеральный центр сердечно - сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г.Челябинск).

Следует отметить достигнутое к 2017 г. снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний на 24,6% в сравнении с 2011 г.. Снижение смертности достигнуто среди лиц трудоспособного возраста. В сравнении с 2011 г. смертность от сердечно - сосудистых заболеваний среди трудоспособного населения в 2017 г. снизилась на 19,5%, в том числе от всех форм ишемической болезни сердца – на 26,5%; от цереброваскулярной болезни – на 19,1%. Число случаев смерти от цереброваскулярных болезней являются индикатором эффективного контроля артериальной гипертензии среди населения. За последние 7 лет число смертей от цереброваскулярных болезней снизилось с 8 103 в 2011 г. до 5 283 в 2017 г (на 34,8%).

В 2017 г. снизился уровень смертности от инфарктов миокарда (первичного и повторного) на 13,2%, а в трудоспособном возрасте снижение составило 13,0% в сравнении с 2011 г. Снизилась больничная летальность от ОИМ 16,9% до 11,5 %.

Смертность на 100 000 населения 2011-2017гг.								
	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	% к 2011г.
От всех ССЗ	760,1	760,6	726,3	671,7	628,3	617,1	573,2	-24,6%
В т.ч. в трудоспособном возрасте	198,2	189,7	183,1	182,1	180,9	182,0	159,5	-19,5%
От ИБС (все формы)	382,6	386,1	384,6	344,4	315,6	321,5	311,3	-18,6%
В т.ч. в трудоспособном возрасте	75,0	71,1	70,2	64,8	61,6	57,5	55,1	-26,5%
От инфарктов миокарда	57,0	55,2	55,4	51,5	50,8	50,4	49,5	-13,2%
В т.ч. в трудоспособном возрасте	18,5	17,0	18,2	16,3	17,1	15,9	16,1	-13%
От ЦВБ	233,0	235,8	219,2	197,6	165,6	150,3	151,0	-35,2%
В т.ч. в трудоспособном возрасте	34,0	33,7	32,7	33,1	29,1	30,4	27,5	-19,1%

Но несмотря на проделанную работу, уровень смертности от БСК в Челябинской области превышает средние показатели по УрФО (545,1). Это связано с большой долей населения старших возрастов.

Создана и продолжает развиваться система оказания помощи больным с острым коронарным синдромом. В региональные сосудистые центры поступило в 2017 г. 76,6% всех случаев острого инфаркта миокарда.

Госпитализировано больных в РСЦ	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Острый коронарный синдром	4373	5559	7526	8242	8279

в т.ч. в первые 12 часов	2245	2570 (в первые 6 часов)	2808 (в первые 6 часов)	3389 (в первые 6 часов)	3680 (в первые 6 часов)
Острый инфаркт миокарда	2375	3045	3069	4110	4189
Экстренные КАГ	1589	2677	3399	4336	5838
ЧКВ со стентированием	884	1529	2035	2904	3884
Летальность от острого инфаркта миокарда	10,8%	11,4%	9,0%	8,1%	8,2%

Все эти мероприятия помогли снизить смертность от БСК, особенно при ИБС и острого инфаркта миокарда. При плане сохраненных жизней на 2017 г. в 220 человек, фактически спасено 821.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 08.12.2017 г. № 2263 организована работа центра мониторинга за пациентами с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения на базе ГБУЗ «ЧОКБ».

Цель работы центра мониторинга - снижение смертности от болезней системы кровообращения на территории Челябинской области.

Задачи работы центра мониторинга:

- регистрация случаев заболевания ОКС и ОНМК с передачей информации в РСЦ;
- контроль соблюдения маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК;
- контроль своевременности перевода пациентов с ОКС и ОНМК, которым показано оказание высокотехнологичной медицинской помощи;
- эффективное обеспечение дистанционного наблюдения за состоянием пациентов в ММСЦ, ПСО медицинских организаций Челябинской области в режиме реального времени;
- отбор потенциальных доноров для пациентов Центра трансплантологии ГБУЗ «ЧОКБ».

Таким образом, отмечая четкие положительные тенденции в оказании помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, проявившиеся, прежде всего, в существенном снижении смертности, особенно значимыми среди лиц трудоспособного возраста, необходимо сконцентрировать усилия на закреплении этих положительных тенденций, дальнейшем укреплении материально-технической базы и инфраструктуры службы, особенно областного кардиологического диспансера. Необходимо дальнейшее развитие высокотехнологичной помощи, при обязательном ее сочетании с профилактикой, как на индивидуальном, так и популяционном уровнях.

Аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Главным врачам медицинских организаций Челябинской области, в которых расположены РСЦ:

1.1. Постоянно осуществлять контроль за приоритетом рентгенхирургических методов лечения больных ОКС.

Срок – постоянно.

1.2. Обеспечить постоянное наличие в рентгенхирургических отделениях расходных материалов для проведения коронарной ангиографии, стентирования и других интервенционных методов обследования и лечения.

Срок – постоянно.

1.3. Обеспечить возможность в круглосуточном режиме проведение рентгенэндохирургических методов диагностики и лечения.

2. Главным врачам медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области:

2.1. Принять меры по соблюдению маршрутизации больных ОКС, своевременного проведения тромболитической терапии и направления на рентгенхирургических методов диагностики и лечения;

Срок – постоянно.

2.2. Привести группы пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением участковых врачей – терапевтов, врачей общей практики, в соответствие с современными рекомендациями.

Срок - июнь 2018 г.

2.3. Еженедельно предоставлять информацию в ГБУЗ «Челябинский областной кардиологический диспансер» о количестве поступивших больных ОКС и о количестве направленных больных в РСЦ для проведения рентгенхирургических методов диагностики и лечения.

Срок – постоянно.

2.4. При направлении больного на консультацию в медицинских организациях 3-го уровня обеспечить уровень обследования и заполнение медицинской документации, исключая дублирование исследований сердечно-сосудистой системы.

Сроками – постоянно.

3. Главному внештатному специалисту-кардиологу министерства здравоохранения Челябинской области, главному врачу ГБУЗ «Челябинский областной кардиологический диспансер» Королеву С.В.:

3.1. Разработать и утвердить у главного внештатного специалиста-кардиолога министерства здравоохранения Российской Федерации Чазовой И.Е. план мероприятий по снижению смертности от ИБС на 2018г.

Срок - 1 апреля 2018г.

3.2. Организовать на базе ГБУЗ «Челябинский областной кардиологический диспансер» ведение Регистра больных ОКС.

Срок - 2 квартал 2018г.

3.3. Ежедневно проводить анализ представленных медицинских организаций образования сведений о больных с ОКС и предоставлять его в МЗ Челябинской области для принятия оперативных управленческих решений.

Срок – постоянно.

4. Поручить Главному врачу ГБУЗ «ЧОКБ» Альтману Д.А. продолжить мероприятие по организации работы центра мониторинга в круглосуточном режиме.

5. Контроль за выполнением решений аппаратного совещания возложить на заместителя министра здравоохранения Сахарову В.В.

6. Директору ГБУЗ «ЧОМИАЦ» Пластовцу А.А. разместить данное решение на официальном сайте министерства здравоохранения Челябинской области.

Председатель Совещания

Секретарь Совещания



С.И. Приколотин

Л.В. Кучина