



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

## РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ *НОС*

г. Челябинск

от «13» ноября 2018 г.

№ 3

Выполнение мероприятий по снижению смертности от болезней системы кровообращения в Ашинском муниципальном районе, Коркинском муниципальном районе

Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 г. № 204 (ред. от 19.07.2018) «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» необходимо обеспечить достижение следующих целей и целевых показателей: снижение смертности от болезней системы кровообращения район (далее именуется – БСК) до 450,0 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году.

Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний в Челябинской области продолжает оставаться основной причиной смертности населения и несмотря на положительную динамику последних лет, все же превышает среднероссийские показатели (596,0 на 100 тыс. населения в Челябинской области и 584,6 в Российской Федерации), переместившись в рейтинге субъектов Российской Федерации на 44 место в по итогам 9 месяцев 2018 г.

Ашинский муниципальный район (далее именуется – МР), Коркинский МР сопоставимы по численности населения, возрастно-половому составу, по заболеваемости и смертности. По итогам 9 месяцев 2018 г. Ашинский МР занимает 39 место в рейтинге муниципальных образований Челябинской области по показателям смертности от БСК, а Коркинский МР – 40 из 43 муниципальных образований Челябинской области. По итогам 2017 г. они занимали соответственно 42 и 41 места.

Место в рейтинге МО по смертности от БСК (43 МО)	Муниципальное образование Челябинской области	Смертность от болезней системы кровообращения (9 месяцев 2018 г.) на 100 000 населения
--	---	--

	Всего по области (включая ЗАТО)	596,0
39.	Ашинский МР	875,9
40.	Коркинский МР	878,1

В Ашинском МР наблюдается снижение показателей общей смертности при некотором росте смертности от БСК, что можно объяснить неверной кодировкой причин смерти. В Коркинском МР, к сожалению, происходит повышение как уровня общей смертности, так и смертности от БСК.

Муниципальное образование Челябинской области	Общая смертность (9 месяцев)		БСК (9 месяцев)	
	2017	2018	2017	2018
Всего по области (включая ЗАТО)	1317,7	1327,9	575,6	596,0
Ашинский МР	1 669,9	1 643,7	865,0	875,9
Коркинский МР	1 580,5	1 613,2	765,8	878,1

Очень высокими в обоих МР остаются показатели смертности от ИБС и острого и повторного инфаркта миокарда.

Место в рейтинге МО по смертности от ИБС (43 МО)	Муниципальное образование Челябинской области	Смертность на 100 000 населения		
		БСК в целом	ИБС	Острый и повторный ИМ
	Всего по области (включая ЗАТО)	607,0	344,2	54,9
37.	Ашинский МР	850,0	626,5	60,6
39.	Коркинский МР	876,1	595,9	88,8

По данным Мониторинга плана по снижению смертности от основных причин за 9 месяцев 2018 г.:

Муниципальное образование Челябинской области	Поступило пациентов с ОКС	Проведено СТИ	Летальность от ОИМ
Ашинский МР	73 (61 ОКСпСТ)	26 (1 на этапе СТИ)	16,7%
Коркинский МР	12 (9 ОКСпСТ)	10 (все на этапе СТИ)	63,6%

Высокая летальность от острого и повторного ИМ в Коркинском МР обусловлена тем, что основная масса больных переводится в РСЦ, остаются тяжелые нетранспортабельные больные. В Ашинском МР проблема в удаленности от РСЦ и ПСО.

В обоих МР страдает оказание помощи в первичном звене, прежде всего в связи с отсутствием амбулаторного врача-кардиолога, который должен оказывать не только консультативную, но и методическую помощь врачам-терапевтам.

Муниципальное образование	% взятия на Д-учет б-х	% взятия на Д-учет б-х	Умерло от ИМ	Умерло от ИМ вне

Челябинской области	ИБС	ОКС		стационара
Всего по области	73%	56,4%	562	524
Ашинский МР	54,4%	40,6%	10	13
Коркинский МР	59,4%	41,7%	7	17

Данные мониторинга подтверждают отсутствие качественного диспансерного наблюдения больных с АГ и ИБС, что приводит к новым случаям инфаркта и инсульта и к обострению имеющихся заболеваний.

Показатель	Всего по области		ГБ № 1 г. Аша		ГБ № 1 г. Коркино	
	январь 2018 г.	сентябрь 2018 г.	январь 2018 г.	сентябрь 2018 г.	январь 2018 г.	сентябрь 2018 г.
Средний показатель численности Д- группы (без учета Д- групп у узких специалистов) на 1 терапевтическом участке, Всего:	459	518	450	514	558	600
Из них с:						
Артериальной гипертензией	189	214	179	214	165	179
Ишемической болезнью сердца	74	91	63	67	48	67
Доля достигнутых целевых показателей на каждом терапевтическом участке:						
артериального давления	37,1	48	42,2	50,3	20	25
«холестерина»	34,3	41,6	22,2	23,2	4	6
Общее число пациентов, состоящих на диспансерном учете у врача – кардиолога, Всего,	338	473				
Из них с:						
Артериальной гипертензией	67	126				55
Ишемической болезнью сердца	232	269				144

За отчетный период в Ашинском МР возросло число больных с цереброваскулярными заболеваниями (далее именуется ЦВЗ) на 19,8%, что сопоставимо с данными по Челябинской области. Однако число больных с ОНМК не изменилось, по сравнению с аналогичным периодом прошлого года (172 и 174 случая, соответственно). Значительно уменьшилась частота повторного инсульта: число повторно заболевших снизилось в 8 раз.

Наблюдается существенная положительная динамика в отношении смертности: за отчетные 9 месяцев показатель числа умерших больных от ЦВЗ снизился на 30%, а от ОНМК – на 33,4%, по сравнению с

соответствующим периодом прошлого года. Наряду с существенным снижением числа умерших от ишемического инсульта (2018 г. – 19 чел, 2017 г. – 41 чел.), наблюдается возросшее число умерших от геморрагического инсульта, прежде всего, трудоспособного возраста (2018 г. – 6 чел., 2017 г – 1 чел.). Это свидетельствует о необходимости усиления первичной профилактики инсульта, особенно среди работающего населения.

Отмечается увеличение в 2 раза числа больных ЦВЗ, взятых на диспансерный учет, по сравнению с прошлым годом. В отчетном периоде, по сравнению с 2017 г., почти в 2 раза возросло количество пациентов с ОНМК, госпитализированных в первые 4,5 часа от момента заболевания (67 чел. и 35 чел. соответственно), составив 38,5%, что выше средних по Челябинской области (26,7%). В первые сутки ОНМК госпитализировано также больше больных (на 13,1%), по сравнению с 9 мес. 2017 г. Летальность в стационаре от ОНМК в 2017 г. и 2018 г. практически не изменилась, составила 20,3%.

Отмечено снижение числа больных с ОНМК, отказавшихся от госпитализации (14 чел. - в 2018 г. и 54 чел. – в 2017 г.). Число сохраненных жизней: 39 при запланированных 5 (в 2017 г. -16).

Таким образом, в Ашинском МР отмечается высокая эффективность мер по снижению смертности от ЦВЗ, приведшая к превышению основных индикативных показателей.

В 2019 г. запланировано открытие первичного сосудистого отделения на базе ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Аша», в бюджете Челябинской области предусмотрены расходы на реализацию мероприятий в объеме 51 600,00 тыс. рублей, в т.ч. 9 960,00 тыс. рублей на проведение ремонтных работ.

Первичная медико-санитарная помощь населению города Коркино оказывается ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино». Прикрепленное население на январь 2018 г. - 31874 чел.

Количество обслуживаемых территориальных участков – 18. Оказание первичной медико-санитарной помощи прикрепленному населению в 2017 г. оказывало 3 участковых врача терапевта и 1 врач общей практики, в 2018 г. - 5 участковых врачей терапевтов и 1 врач общей практики.

Кроме того, в поликлинике ведут прием:

2017 г.: невролог - 1 ставка, кардиолог - 0,5 ставки,

2018 г.: невролог - 0,5 ставки, кардиолог-совместитель - 0,5 ставки

За отчетный период возросло число больных как с ЦВЗ (на 26,9%), так и с ОНМК (на 34,9%) составляя 43,3% (2015 г. – 35,9%), преимущественно за счет ишемического инсульта.

Вместе с тем, в целом за отчетные 9 мес. показатели числа умерших больных, в т.ч. трудоспособного возраста, от ЦВЗ не изменились, по сравнению с соответствующим периодом прошлого года, при этом, все больные умерли от ОНМК.

В отчетном периоде, по сравнению с 2017 г., в 4,6 раза снизилось количество пациентов ОНМК, госпитализированных в первые 4,5 часа от

момента заболевания (3 чел. и 14 чел., соответственно), составив 2,7%, что ниже средних по Челябинской области в 10 раз. В первые сутки ОНМК госпитализировано также крайне мало: 14 чел. (12,5%).

Летальность в стационаре от ОНМК в 2018 г составила 76,5% (в 2017 г. – 43,2%), что связано с переводом тяжелых больных из РСЦ ГБУЗ «ЧОКБ».

Обращает на себя внимание резкое увеличение числа больных ОНМК, отказавшихся от госпитализации (54 чел.- в 2018 г. и 1 чел. – в 2017 г.).

Число сохраненных жизней - 0 при запланированных 2 (в 2017 г. - 6).

На основании вышеизложенного аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Руководителям медицинских организаций Ашинского муниципального района, Коркинского муниципального района Челябинской области:

1.1. Обеспечить маршрутизацию пациентов с ОКС, ОНМК в соответствии маршрутизацией пациентов, утвержденной приказами Министерства здравоохранения Челябинской области.

Срок – постоянно.

1.2. Продолжить работу по взаимодействию со средствами массовой информации по информированию населения о профилактике заболеваний системы кровообращения, первых признаках ОНМК, ОКС.

Срок – постоянно.

1.3. Продолжить работу по увеличению охвата диспансерным наблюдением больных с ИБС в целом и больных, перенесших ОКС.

Срок – постоянно.

1.4. Продолжить профилактическую работу с населением о необходимости достижения целевых показателей: артериального давления, глюкозы крови, холестерина.

Срок – постоянно.

2. Главному врачу ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Аша» Курчатовой О.А. представить в отдел организации специализированной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения управления организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Челябинской области проект плана подготовки медицинской организации к открытию первичного сосудистого отделения.

Срок – до 31.12.2018 г.

3. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Пластовцу А.И. разместить данное решение аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети интернет.

Срок – до 20.11.2018 г.

4. Контроль исполнения данного решения аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на

заместителя Министра здравоохранения Челябинский области Сахарову В.В.

Председатель Совещания

Секретарь Совещания



С.И. Приколотин

Л.В. Кучина