



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ № 03

от 14 мая 2019 г.

№ 1

Заслушивание руководителей
медицинских организаций
Челябинской области с
неудовлетворительными
показателями младенческой
смертности

Аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области отмечает, что за 3 месяца 2019 года показатель младенческой смертности по Челябинской области снизился по сравнению с аналогичным периодом 2018 года – на 41,5% (с 6,5 до 3,8 на 1000 родившихся живыми) и ниже целевого индикатора на 32,1% (целевой индикатор - 5,6 ‰).

За 3 мес. 2019 г. умерло в возрасте до 1 года 34 ребенка, недоношенных -14 (41,2%), с экстремально низкой массой тела – 5 (14,7%).

За 3 мес. 2018 г. умерло в возрасте до 1 года 65 детей, недоношенных - 41 (63,1%), с экстремально низкой массой тела - 28 (43,1%).

Таким образом, доля недоношенных детей за 3 месяца 2019 года по сравнению с аналогичным периодом 2018 года уменьшилась с 63,1% до 41,2% (- 27 случаев), с экстремально низкой массой тела снизилась с 30,8% до 14,7% (-15 случаев).

Умерло детей до 1 года за 3 мес. 2018- 2019 гг.
на территории Челябинской области

Табл. 1

	3 мес.2018 г.	3 мес.2019 г.	Абс. прирост
Умерло детей в возрасте до 1 года, из них:	65	34	-31
Доношенных	24(36,9%)	20 (58,8%)	-4
Недоношенных всего	41 (63,1%)	14 (41,2%)	-27

Недоношенных детей, родившихся с ЭНМТ, в том числе весом менее 500 граммов	20 (30,8%) 3(4,6%)	5 (14,7%) 2(5,9%)	-15 -1
Недоношенных детей, родившихся с весом от 1000 до 1500 граммов	8(10,8%)	4 (11,8%)	-4
Недоношенных детей, родившихся с весом более 1500 граммов	13(20,0%)	5(14,7%)	-8

Первое ранговое место в структуре младенческой смертности за 3 месяца 2019 года занимают отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде -10 случаев - 29,4% ,в 2018 году- 39 случаев (60,0%).

На втором ранговом месте - симптомы и признаки, не классифицированные в другие рубрики - 9 случаев (26,5%), в 2018 году- 5 ранговое место (1 случай - 1,5%,).

Третье ранговое место в структуре причин смерти детей до 1 года занимают врожденные аномалии - 4 случая (11,8%), в 2018 году - второе ранговое место (15 случаев - 3,1%).

Четвертое ранговое место в структуре причин занимают - некоторые инфекционные заболевания, болезни нервной системы, травмы и отравления - по 3 случая (8,8%), в 2018 году -болезни нервной системы (4 случая -6,2%).

Пятое ранговое место в структуре причин младенческой смертности занимают болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни органов дыхания - по 1 случаю (2,9%).

Анализ динамики младенческой смертности по классам болезней за 3 месяца 2019 года, по сравнению с аналогичным периодом 2018 года, показал, что снижение младенческой смертности произошло за счет отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде (-19 случаев, -71,9%), врожденных аномалий (-11 случаев, -70,7%), болезней нервной системы (-1 случаев,-17,5%),болезней органов дыхания (-1случай, -45,0%), болезней сердечно-сосудистой системы (-1случай).

Вместе с тем, отмечается рост младенческой смертности от симптомов и признаков (+900,0%), некоторых инфекционных заболеваний (+230,0%), болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (+1 случай).

Условно управляемыми и управляемыми признаны 61,8% случаев, за 3 месяца 2018 года - 67,7%. На этапе женской консультации выявлено 23,5% дефектов, на этапе родильного дома – 8,8%, на этапе детской поликлиники - 29,4%, на этапе детского стационарного отделения - 0%.

Анализ младенческой смертности показал, что имеют место существенные колебания показателя младенческой смертности по муниципальным

образованиям. По результатам работы за 3 месяца 2019 года показатели младенческой смертности превышали целевой индикатор в 13 муниципальных образованиях.

При разборе случаев младенческой смертности обращают на себя внимание Копейский, Южноуральский, Чебаркульский городские округа и Чебаркульский муниципальный район, в данных территориях выявлены дефекты при оказании медицинской помощи.

В Копейском городском округе коэффициент младенческой смертности за 4 месяца 2019 года по сравнению с аналогичным периодом 2018 года вырос с 3,71% до 4,1% (+10,5%) и превышает среднеобластной показатель на 7,9%. Рост младенческой смертности отмечается за счет уменьшения числа родов.

Из 2 детей, умерших в возрасте до 1 года, оба ребенка (100,0%) родились доношенными, умерли в неонатальном периоде.

Анализ структуры младенческой смертности по причинам смерти в Копейском городском округе показал, что по 1 ребенку (50,0%) умерли от состояния перинатального периода и врожденного порока развития. За аналогичный период 2018 года оба ребенка (100,0%) умерли от состояний перинатального периода.

Анализ младенческой смертности по месту смерти за 4 месяца 2019 года показал, что 1 ребенок умер в ФГБУ «Федеральный центр сердечно - сосудистой хирургии» Минздрава Российской Федерации (г. Челябинск), второй - в отделении новорожденных ГБУЗ ГБ г. Копейска.

За 4 месяца 2018 и 2019 годов случаи смерти детей в возрасте до 1 года на дому не зарегистрированы.

В Южноуральском городском округе коэффициент младенческой смертности за 4 месяца 2019 года по сравнению с аналогичным периодом 2018 года снизился с 19,42 % (2 случая) до 10,53% (1 случай), но остается высоким и превышает среднеобластной показатель на 177,1%.

В 2019 году умер 1 доношенный ребенок в постнеонатальном периоде от муковисцидоза в ГБУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница». Диагноз не выставлен при жизни, не проведен неонатальный скрининг.

В Чебаркульском городском округе в 2019 г. официально случаи смерти детей в возрасте до 1 года не зарегистрированы, но при этом в ГБУЗ «Областная больница г. Чебаркуль» умерло 2 доношенных ребенка, один из них умер в родильном отделении от аспирации мекониальными водами (жил 2 часа 50 мин), второй - в отделении реанимации и интенсивной терапии от разрыва врожденной аневризмы головного мозга.

В Чебаркульском муниципальном районе за 4 месяца 2019 года по сравнению с аналогичным периодом 2018 года коэффициент младенческой смертности снизился на 63,6% - с 25,42% (3 случая) до 9,26% (1 случай), но превышает среднеобластной показатель на 143,7%. В 2019 году умер один ребенок с экстремально низкой массой тела от состояния перинатального периода в ГБУЗ «Областной перинатальный центр».

По результатам разбора и рецензирования случаев смерти детей в возрасте до 1 года установлено, что доля управляемых случаев составляет в Копейском

городском округе - 50%, Южноуральском городском округе - 100%, Чебаркульском городском округе - 50%, Чебаркульском муниципальном районе - 100%.

Анализ управляемости случаев на этапах медицинской помощи в муниципальных образованиях показал, что они были управляемыми или условно управляемыми на этапе женской консультации в Чебаркульском МР - 1 случай (100%), на этапе акушерского стационара в Копейском городском округе (1 случай -50%), Чебаркульском городском округе (1 случай -50%), на этапе детской поликлиники и детского отделения в Южноуральском городском округе (1 случай -100%).

Высокий процент управляемости случаев младенческой смертности в муниципальных образованиях Челябинской области может свидетельствовать о наличии существенных резервов снижения смертности детей в возрасте до 1 года.

При анализе управляемых случаев выявлены следующие дефекты медицинской помощи : в женской консультации Чебаркульского муниципального района женщина на учете не состояла и не наблюдалась, в акушерских стационарах ГБУЗ « Городская больница №1 г. Копейск» и ГБУЗ « Областная больница г. Чебаркуль» имела место неправильная тактика ведения родов, в родильном отделении ГБУЗ « Городская больница г. Южноуральск» не проведен неонатальный скрининг, не проведено полное обследование и лечение на этапе стационара.

На основании вышеизложенного, аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области РЕШАЕТ:

1. Руководителям государственных медицинских организаций, в отношении которых Минздрав Челябинской области осуществляет функции и полномочия учредителя:

1) с учетом данных младенческой смертности анализа за 4 месяца 2019 года провести заседания Штаба по профилактике и снижению младенческой смертности.

Срок - до 31.05.2018 г.;

2) продолжить работу по организации и проведению межведомственного патронажа семей из группы социального риска.

Срок - постоянно;

3) продолжить ведение еженедельного и ежемесячного мониторингов младенческой смертности и передачу экстренных извещений обо всех случаях смерти детей в возрасте до 1 года в управление организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области и организационно-методический отдел ГБУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница».

Срок - постоянно;

4) обеспечить направление на обучением врачей - неонатологов, врачей анестезиологов – реаниматологов и медицинских сестер, оказывающих

реанимационную помощь детям первого года жизни, в Симуляционный центр ГБОУ ВПО ЮУГМУ Минздрава России и на рабочем месте в ГБУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница», ГБУЗ «Областной перинатальный центр»

Срок - постоянно;

б) направлять первичные медицинские документы на умерших детей в возрасте до 1 года и протоколы КИЛИ в организационно-методический отдел ГБУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница» в течение месяца после установления факта смерти ребенка.

Срок - постоянно;

7) обеспечить выполнение плана мероприятий по снижению младенческой смертности.

Срок - постоянно;

2. Главным врачам ГБУЗ «Городская больница №1 г. Копейск» Алешкевичу А.В., ГБУЗ «Областная больница г. Чебаркуль» Локтеву А.Е., ГБУЗ «Городская больница г. Южноуральск» обеспечить:

1) соблюдение маршрутизации беременных женщин из групп риска.

Срок - немедленно и постоянно;

2) соблюдение порядков, стандартов, клинических рекомендаций по оказанию медицинской помощи беременным женщинам, роженицам, родильницам, новорожденным и детям первого года жизни.

Срок - немедленно и постоянно;

3) проведение неонатального скрининга новорожденным детям в 100,0% случаев.

Срок - немедленно и постоянно;

4) присутствие неонатологов при родах

Срок - немедленно и постоянно;

5) повышение квалификации врачей-специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам новорожденным и детям первого года жизни.

Срок - немедленно и постоянно;

б) эффективную организацию межведомственной работы с семьями высокого социального риска в соответствии с методическими рекомендациями «Организация трехуровневой системы медико - социальной помощи детям в трудной жизненной ситуации» Министерства здравоохранения Российской Федерации (письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.05.2017 года).

Срок - немедленно и постоянно.

3. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Пластовцу А.И. разместить настоящее решение аппаратного совещания

Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте
Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

Срок - до 21.05.2019 г.

4. Контроль исполнения данного решения аппаратного совещания
Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на
исполняющего обязанности заместителя Министра здравоохранения Челябинский
области Сахарову В.В.

Исполняющий обязанности
заместителя Министра
здравоохранения Челябинской области

Секретарь Совещания




В.В. Сахарова

Л.В. Кучина

Приложения:

Показатели младенческой смертности
в Копейском, Южноуральском, Чебаркульском городских округах,
Чебаркульском муниципальном районе

	Наименование муниципального образования	2017 год	2018 год	Показатель прироста (в%)	4 мес. 2018 года	4мес. 2019 года	Показатель прироста (в%)	
1.	Копейский ГО	Младенческая смертность	6,54 (12 сл.)	3,57 (6 сл.)	-45,4%	3,71 (2 сл.)	4,1 (2 сл.)	+10,5%
		Неонатальная смертность	4,36 (8 сл.)	2,46 (4 сл.)	44,8%	3,71 (2 сл.)	4,1 (2 сл.)	+10,5%
		Младенческая смертность на дому	1,1 (2 сл.)	-	-100,0%	-	-	
2.	Южноуральский ГО	Младенческая смертность	2,44 (1 сл.)	5,78 (2 сл.)	+136,9%	19,42 (2 сл.)	10,53 (1 сл.)	-45,8%
		Неонатальная смертность	-	2,89 (1 сл.)	+100,0%	9,71 (1 сл.)	-	-100,0%
		Младенческая смертность на дому	-	-		-	-	
3.	Чебаркульский ГО	Младенческая смертность	6,26 (3 сл.)	12,2 (5 сл.)	+94,9%	13,79 (2 сл.)	-	-100,0%
		Неонатальная смертность	4,17 (2 сл.)	7,32 (3 сл.)	+75,5%	6,9 (1 сл.)	-	-100,0%
		Младенческая смертность на дому	-	-		-	-	
3.	Чебаркульский МР	Младенческая смертность	6,23 (2 сл.)	13,77 (5 сл.)	+121,0%	25,42 (3 сл.)	9,26 (1 сл.)	-63,6%
		Неонатальная смертность	6,23 (2 сл.)	8,26 (3 сл.)	+32,6%	16,94 (2 сл.)	9,26 (1 сл.)	-45,3%
		Младенческая смертность на дому	-	2,75 (1 сл.)	+100,0%	-	-	
4.	Всего по области	Младенческая смертность	6,2	5,4	-12,9%	6,5	3,8	-41,5%

Структура младенческой смертности по причинам смерти в Копейском, Южноуральском, Чебаркульском городских округах, Чебаркульском муниципальном районе за 4 месяца 2018-2019 годов

Классы болезней	Причины смерти	Копейский городской округ		Южноуральский городской округ		Чебаркульский городской округ		Чебаркульский муниципальный район	
		4 мес. 2018 г.	4 мес. 2019 г.	4 мес. 2018 г.	4 мес. 2019 г.	4 мес. 2018 г.	4 мес. 2019 г.	4 мес. 2018 г.	4 мес. 2019 г.
XVI	Состояния перинатального периода	100,0% (2 сл.)	50,0% (1 сл.)	50,0% (1 сл.)		100,0% (2 сл.)	50,0% (1 сл.) 1	66,7% (2 сл.)	100,0% (1 сл.)
XVII	Врожденные аномалии		50,0% (1 сл.)					33,3% (1 сл.)	
XVIII	Симптомы и признаки, не классифицированные в других рубриках								
I	Некоторые инфекционные заболевания								
IV	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и				100,0% (1 сл.)				
VI	Болезни нервной системы			50,0% (1 сл.)					
X	Болезни органов дыхания								
IX	Болезни органов кровообращения						50,0% (1 сл.)		
XIX	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия								
	Всего, в т.ч.	2	2	2	1	2	2	3	1
	Недоношенные	100,0% (2 сл.)	-	50,0% (1 сл.)	-	100,0% (2 сл.)	-	66,7% (2 сл.)	100,0% (1 сл.)
	С экстремально низкой массой тела	-	-	50,0% (1 сл.)	-	100,0% (2 сл.)	-		100,0% (1 сл.)

Управляемость случаев смерти детей в возрасте до 1 года по этапам оказания
медицинской помощи за 4 месяца 2019 года

2	Копейский городской округ		Южноуральский городской округ		Чебаркульский городской округ		Чебаркульский муниципальный район	
	Абс.	в%	Абс.	в%	Абс.	в%	Абс.	в%
Женская консультация							1	50,0
Родильный дом	1	50,0	1	100,0	1	50,0		
Детская поликлиника								
Детское отделение стационара			1	100,0				
Всего управляемых или условно управляемых	1	50,0	1	100,0			1	100,0
Количество умерших всего	2	100,0	1	100,0	2	100,0	1	100,0