



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ *№ 08*

г. Челябинск

от «*30*» *октября* 20*20* г.

№ *1*

Заслушивание руководителей медицинских организаций с неудовлетворительными показателями смертности от основных причин, об исполнении плана мероприятий по снижению смертности населения Челябинской области

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

В соответствии с протоколом видеоселекторного совещания с субъектами Российской Федерации под председательством Министра здравоохранения Российской Федерации от 21.07.2020 г. № 73/30/110 Министерством здравоохранения Челябинской области подготовлены региональные планы первоочередных мероприятий по снижению смертности населения Челябинской области от основных причин.

Показатель общей смертности в Челябинской области за январь-сентябрь 2020 года – 14,0 на 1 000 населения, прирост на 6,1 % по сравнению с аналогичным показателем 2019 г. – 13,2 на 1 000 населения.

При анализе абсолютного числа умерших за сентябрь 2020 года отмечается рост в сравнении с аналогичным периодом 2019 года на 903 человека.

Ранговые места в общей структуре смертности распределяются следующим образом: болезни системы кровообращения – 48,4 %, прочие причины – 19,7 %, новообразования – 15,4 %, внешние причины – 7,1 %, болезни органов пищеварения – 4,9 %, некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 2,3 %, болезни органов дыхания – 2,2 %.

болезни системы кровообращения	48,4
прочие причины	17,9
новообразования	15,4

внешние причины смертности	7,1
болезни органов пищеварения	4,9
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	2,3
болезни органов дыхания	2,2

В структуре общей смертности за аналогичный период отмечается та же картина, за исключением выхода на второе ранговое место прочих причин смертности.

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

симптомы, признаки и отклонения от нормы	6,5 %
болезни эндокринной системы	5,0 %
болезни нервной системы	4,2 %
психические расстройства	1,7 %
болезни мочеполовой системы	0,8 %
COVID-19	0,6 %
болезни костно-мышечной системы	0,24 %
болезни кожи и подкожной клетчатки	0,18 %
врожденные аномалии	0,16 %
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,14 %
болезни крови, кроветворных органов	0,05 %
болезни уха и сосцевидного отростка	0,014 %
осложнения беременности, родов и послеродового периода	0,003 %

В структуре смертности от прочих причин выделена смертность от коронавирусной инфекции COVID-19, которая занимает 6 ранговое место и составляет 0,6 % от смертности от прочих причин за период январь-сентябрь 2020 года.

При анализе общей смертности отмечается увеличение числа умерших в трудоспособном возрасте за период январь-сентябрь 2020 года в сравнении с аналогичным периодом 2019 года на 47 человек, так же отмечается рост смертности в возрасте старше трудоспособного на 2147 человек. Первое ранговое место в структуре смертности трудоспособного и старше трудоспособного возраста занимают болезни системы кровообращения 33,0 % и 52,9 % соответственно.

Рост смертности отмечается и при гендерном анализе, рост смертности мужчин на 5,84 % и женщин на 6,68 %, но также в структуре первое место занимает смертность от болезней системы кровообращения 46,7 % в структуре смертности мужчин и 50,1 % в структуре смертности женщин.

Показатель общей смертности в Челябинской области за январь-сентябрь 2020 года по оперативным данным – 14,0 на 1 000 населения, рост на 6,1 %, что составляет плюс 2043 умерших, в сравнении с аналогичным периодом 2019 года.

Показатель смертности от болезней системы кровообращения (далее именуется – БСК) увеличился на 16,8 % в Челябинской области за

январь-сентябрь 2020 года (с 580,3 на 100 тыс. населения в 2019 году до 677,7 - в 2020 году) что составляет 2542 человека, индикативный показатель на 2020 год – 532,1.

При ежемесячном анализе смертности от БСК отмечается рост смертности в январе, марте, апреле, мае, июне, июле, августе, сентябре и снижение только в феврале на 50 человек.

В структуре смертности от БСК первые позиции занимают: ишемическая болезнь сердца – 53,3 %, цереброваскулярные болезни – 20,4 %, инфаркт миокарда – 6,8 %, гипертоническая болезнь – 5,8 %.

Мероприятия направленные на снижение смертности:

Кустовые семинары по результатам проверки кардиологической службы НМИЦ кардиологии г. Москва;

Мониторинг показателей диспансерного наблюдения по медицинским организациям;

Мониторинг диспансерного наблюдения, раннего выявления и назначения терапии, мониторинга эффективности;

Ввод Чек-листа по проверке качества диспансерного наблюдения у пациентов с гипертонической болезнью;

Проведение циклов обучения врачей-анестезиологов-реаниматологов по лечению ОКС;

Льготное лекарственное обеспечение пациентов, перенесших инфаркт миокарда и оперативные вмешательства на сердце;

Увеличено количество стентирований в рамках сверхбазовой программы составило в рамках выделенного финансирования из бюджета Челябинской области, так же увеличено количество тромбэкстракций;

Открыто ПСО на базе ГБУЗ «Районная больница г. Аша», ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск».

Будет открыто в структуре ГАУЗ Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск» неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (первичного сосудистого отделения) с закреплением левобережной части г. Магнитогорск до 31 декабря 2020 г.

Организован контроль за обеспечением лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, оперативные вмешательства по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, лекарственными препаратами в амбулаторных условиях согласно перечню, утвержденному приказом Минздрава России от 9 января 2020 г. № 1н. Ведется контроль введения мониторинга лиц, состоящих под диспансерным наблюдением и страдающих определёнными заболеваниями системы кровообращения.

Продолжено дальнейшее развитие и практическое применения высокоспециализированных методов лечения ишемических инсультов - увеличение количества выполняемых методик эндоваскулярной тромбэкстракции за счет выделения дополнительных финансовых средств.

Продолжено дальнейшее развитие хирургических методов профилактики

развития острых нарушений мозгового кровообращения – увеличение количества операций «каротидная эндартерэктомия», выполненных в острый период острого нарушения мозгового кровообращения.

Подготовлен проект изменений в приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 24.03.2020 г. № 409 «Об организации медицинской помощи пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения на территории Челябинской области» в части проведения УЗИ сосудов шеи в обязательном порядке с целью определения степени стеноза сонной артерии, при наличии клинически значимого стеноза – информирование соответствующего РСЦ для решения вопроса о проведении операции «каротидная эндартерэктомия».

Активизирована работа по информированию населения по первым признакам острого нарушения мозгового кровообращения.

Организовано взаимодействие центра мониторинга и базы данных ЭКГ Единого консультативно-диагностического центра функциональной диагностики.

Показатель смертности от новообразований в Челябинской области за январь-сентябрь 2020 года снизился на 14,8 % (с 253,6 на 100 тыс. населения в 2019 году до 216,0 - в 2020 году), что составляет 972 человека, индикативный показатель на 2020 год – 231,4.

Показатель смертности от злокачественных новообразований (далее именуется – ЗНО) в Челябинской области за январь-сентябрь 2020 года так же снизился с 249,6 на 100 тыс. населения в 2019 году до 211,5 - в 2020 году), что составляет 985 человек.

Мероприятия направленные на снижение смертности:

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 «ЧОКЦОиЯМ» организован Центр диагностики и лечения опухолей молочной железы и Центр диагностики и лечения опухолей бронхов и легких

Порядок направления в Центры отработан с территориями в рамках селекторных совещаний Министерства здравоохранения Челябинской области, подготовлены приказы, регламентирующие указанные порядки

Подготовка программы по мониторингу ухודимости и планированию закупа лекарственных препаратов для оказания помощи онкологическим пациентам на территории Челябинской области

Организован контроль за схемами химиотерапии в медицинских организациях Челябинской помощи, оказывающим помощь по профилю «онкология», в целях рационального использования государственного задания, не допущения разделения одного этапа лекарственного лечения на несколько госпитализаций.

Рассмотрение вопроса о перераспределении объемов оказания

медицинской помощи с круглосуточного стационара на дневной стационар, с перспективой открытия Центров амбулаторной онкологической помощи

Разработка критериев эффективности работы онкологических отделений

Рассмотрение вопроса о перераспределении объемов государственного задания для проведения лучевой терапии с круглосуточного на дневной стационар.

Показатель смертности от инфекционных и паразитарных заболеваний, в том числе от туберкулеза, в Челябинской области за январь-сентябрь 2020 года снизился на 15,6 % (с 38,6 на 100 тыс. населения в 2019 году до 32,6 - в 2020 году), что составляет 155 человек.

Отмечается снижение смертности населения Челябинской области как от ВИЧ-инфекции, так и от туберкулеза.

Показатель смертности от ДТП в Челябинской области за январь-сентябрь 2020 года снизился на 13,0 % (с 10,2 на 100 тыс. населения в 2019 году до 8,9 в 2020 году), что составляет 35 человек.

Мероприятия направленные на снижение смертности:

Обновление парка автотранспорта службы СМП 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)»

Контроль за соблюдением схем маршрутизации пострадавших при ДТП в травмоцентры в соответствии с утвержденными схемами маршрутизации

Подготовлен актуальный приказ по сети травмоцентров на территории Челябинской области.

Определено оперативное взаимодействие с Территориальным центром медицины катастроф Челябинской области сети травмоцентров.

Показатель смертности от болезней органов пищеварения в Челябинской области за январь-сентябрь 2020 года увеличился на 1,0 % (с 68,4 на 100 тыс. населения в 2019 году до 69,1 в 2020 году), что составляет 19 человек.

Мероприятия направленные на снижение смертности:

Главным внештатным специалистом хирургом Министерства здравоохранения Челябинской области организована курация с выездами в территории Челябинской области, с оценкой работы врачей – хирургов на местах по оказанию медицинской помощи пациентам с болезнями органов пищеварения, составлен график выездов, подготовлен проект приказа по курации с графиком.

Организован контроль за работой межрайонных хирургических центров с проведением анализа работы данных центров на базе медицинских организаций в г. Магнитогорске, г. Златоусте, г. Сатке, г. Челябинске, г. Троицке.

Организован еженедельный мониторинг медицинских организаций,

которые не направляют пациентов в ГБУЗ «ЧОКБ».

Проработан вопрос о расширении возрастной категории пациентов, которым после 30 лет необходимо проводить УЗИ органов брюшной полости ежегодно.

Подготовка графика повышения квалификации врачей-хирургов по освоению новых методов лечения, в том числе организовать стажировку на рабочих местах, проинформировать о графике руководителей медицинских организаций

Разработана концепция развития эндоскопической службы с целью раннего выявления заболеваний и совершенствования оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов пищеварения.

Показатель смертности от болезней органов дыхания в Челябинской области за январь-сентябрь 2020 года снизился на 12,7 % (с 35,7 на 100 тыс. населения в 2019 году до 31,2 в 2020 году), что составляет 116 человек.

Главным внештатным специалистом пульмонологом Министерства здравоохранения Челябинской области обеспечено проведение анализа смертности от болезней органов дыхания в 2020 г. в Челябинской области и контроль за мероприятиями по снижению смертности от болезней органов дыхания.

Планируется организовать работу кураторов с выездами в территории Челябинской области, с оценкой работы врачей специалистов на местах по оказанию медицинской помощи пациентам с болезнями органов дыхания с последующим предоставлением отчетов в Министерство здравоохранения Челябинской области с октября 2020 г.

Организован мониторинг вакцинации населения по пневмококку и категорию лиц

Министерством здравоохранения Челябинской области запланировано организовать Экспертный Совет по снижению показателя смертности от заболеваний органов дыхания, в том числе по итогам курации и диспансеризации населения.

Определена схема маршрутизации пациентов с внебольничными пневмониями в специализированные отделения, через приемно-сортировочные отделения.

Верхнеуфалейский городской округ.

Показатель общей смертности в Верхнеуфалейском городском округе за январь-сентябрь 2020 года – 16,9, что превышает показатель Челябинской области за аналогичный период 14,0 на 1 000 населения на 20 %, однако отмечается снижение смертности в округе в 2020 г. по сравнению с аналогичным показателем 2019 г. в Верхнеуфалейском городском округе – 18,4 на 1 000 населения, что составляет 40 человек.

Ранговые места в общей структуре смертности в Верхнеуфалейском городском округе сопоставимы с областными и распределяются следующим образом: болезни системы кровообращения -53,9 % (Челябинская область(далее -ЧО) - 48,4 %), прочие причины – 11,1 % (ЧО-19,7 %), новообразования – 15,0

% (ЧО – 15,4 %), внешние причины 7,3 % (ЧО – 7,1 %), болезни органов пищеварения – 6,2 % (ЧО - 4,9 %), некоторые инфекционные и паразитарные болезни - 2,6 % (ЧО– 2,3 %), болезни органов дыхания - 3,9 % (ЧО– 2,2 %).

При анализе общей смертности отмечается снижение числа умерших в трудоспособном возрасте за период январь-сентябрь 2020 года в сравнении с аналогичным периодом 2019 года на 4 человека, так же отмечается снижение смертности в возрасте старше трудоспособного на 35 человек. Первое ранговое место в структуре смертности трудоспособного и старше трудоспособного возраста занимают болезни системы кровообращения 41,9 % (ЧО-33,0 %) и 57,4 % (ЧО -52,9 %) соответственно.

Показатель смертности от БСК Верхнеуфалейском городском округе снизился с 1033,6 на 100 тыс. населения в 2019 г. до 912,2 на 100 тыс. населения в 2020 г., что составляет 31 человек. Показатель превышает областной - 677,7 на 100 тыс. населения.

Показатель смертности от новообразований в Верхнеуфалейском городском округе (на 100 тыс. человек) снизился с 281,1 в 2019 г. до 236,8 в 2020 г., что составляет 9 человек, данный показатель превышает показатель областной - 216,0.

Показатель смертности от инфекционных и паразитарных заболеваний, в том числе от туберкулёза, в Верхнеуфалейском городском округе (на 100 тыс. человек) за январь-сентябрь 2020 года снизился с 69,2 в 2019 году до 43,9 - в 2020 году), что составляет 6 человек. Показатель превышает областной - 32,6.

Показатель смертности от ДТП в Верхнеуфалейском городском округе за январь-сентябрь 2020 года (на 100 тыс. населения) увеличился с 4,3 в 2019 году до 8,8 в 2020 году, что составляет 1 человек. Показатель ниже областного – 8,9.

Показатель смертности от болезней органов пищеварения в Верхнеуфалейском городском округе за январь-сентябрь 2020 года увеличился с 103,8 на 100 тыс. населения в 2019 году до 105,31 в 2020 году, что составляет 0 человек (в абсолютных цифрах умерло по 24 человека в 2019 и в 2020 г.). Показатель выше областного – 69,1.

Показатель смертности от болезней органов дыхания в Верхнеуфалейском городском округе за январь-сентябрь 2020 года увеличился с 60,5 на 100 тыс. населения в 2019 году до 65,8 в 2020 году), что составляет 1 человек. Показатель выше областного – 31,2.

Нязепетровский муниципальный район.

Показатель общей смертности в Нязепетровском муниципальном районе за январь-сентябрь 2020 года – 17,7, что превышает показатель Челябинской области за аналогичный период 14,0 на 1 000 населения на 26,4 %, также отмечается увеличение смертности в округе в 2020 г. по сравнению с аналогичным показателем 2019 г.– 16,3 на 1 000 населения, что составляет 14 человек.

Ранговые места в общей структуре смертности в Нязепетровском муниципальном районе распределяются следующим образом: болезни системы

кровообращения -41,6 % (ЧО - 48,4 %), прочие причины – 31,2 % (ЧО-19,7 %), новообразования – 13,1 % (ЧО – 15,4 %), внешние причины 6,1 % (ЧО – 7,1 %), болезни органов пищеварения – 4,2 % (ЧО - 4,9 %), некоторые инфекционные и паразитарные болезни - 0,5 % (ЧО– 2,3 %), болезни органов дыхания - 3,3 % (ЧО– 2,2 %).

При анализе общей смертности отмечается снижение числа умерших в трудоспособном возрасте за период январь-сентябрь 2020 года в сравнении с аналогичным периодом 2019 года на 9 человек, отмечается повышение смертности в возрасте старше трудоспособного на 25 человек. В структуре смертности трудоспособного и старше трудоспособного возраста болезни системы кровообращения составляют 32,4 % (ЧО-33,0 %) и 43,6 % (ЧО - 52,9 %) соответственно.

Показатель смертности от БСК в Нязепетровском муниципальном районе за январь-сентябрь 2020 года увеличился с 629,2 на 100 тыс. населения в 2019 г. до 737,6 на 100 тыс. населения в 2020 г., что составляет 12 человек. Показатель превышает областной - 677,7 на 100 тыс. населения.

Показатель смертности от новообразований в Нязепетровском муниципальном районе за январь-сентябрь 2020 года (на 100 тыс. человек) снизился с 277,8 в 2019 г. до 232,0 в 2020 г., что составляет 6 человек, данный показатель превышает показатель областной - 216,0.

Показатель смертности от инфекционных и паразитарных заболеваний, в том числе от туберкулёза, в Нязепетровском муниципальном районе (на 100 тыс. человек) за январь-сентябрь 2020 года снизился с 24,5 в 2019 году до 8,3 - в 2020 году), что составляет 2 человека. Показатель ниже областного - 32,6.

Показатель смертности от ДТП в Нязепетровском муниципальном районе за январь-сентябрь 2020 года (на 100 тыс. населения) увеличился с 8,2 в 2019 году до 8,3 в 2020 году, что составляет 0 человек. в абсолютных цифрах умерло по 1 человеку в 2019 и в 2020 г. Показатель ниже областного – 8,9.

Показатель смертности от болезней органов пищеварения в Нязепетровском муниципальном районе за январь-сентябрь 2020 года увеличился с 40,9 на 100 тыс. населения в 2019 году до 74,6 в 2020 году, что составляет 4 человека. Показатель выше областного – 69,1.

Показатель смертности от болезней органов дыхания в Нязепетровском муниципальном районе за январь-сентябрь 2020 года увеличился с 32,7 на 100 тыс. населения в 2019 году до 58,0 в 2020 году, что составляет 3 человека. Показатель выше областного – 31,2.

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 и аппаратных совещаниях Министерства здравоохранения Челябинской области в 2020 г.

2. Руководителю Управления здравоохранения Администрации г. Челябинска Горловой Н.В., руководителям медицинских организаций муниципальной формы собственности, 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.

3. Руководителям медицинских организаций, расположенных на территории следующих муниципальных образований и городских округов, взять на личный контроль показатели общей смертности населения муниципального образования, смертности от основных причин и провести соответствующие корректировки планов по снижению смертности на территории муниципального образования на 2020 год:

Нязепетровский муниципальный район, Верхнеуфалейский городской округ.

4. Заместителю Министра здравоохранения Челябинской области Штраховой М.С. учесть при выплате стимулирующих надбавок по результатам текущего периода 2020 года за недостижение целевых показателей снижения уровня смертности населения на территории муниципальных образований со снижением стимулирующей выплаты главным врачам.

5. Главным внештатным специалистам Министерства здравоохранения Челябинской области, сотрудникам Министерства здравоохранения Челябинской области, персонально ответственным за исполнение мероприятий по снижению смертности от основных причин:

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

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

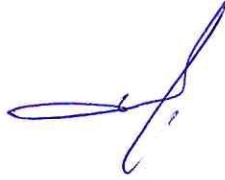
5.3. Внести предложения по актуализации плана первоочередных мероприятий по снижению смертности населения Челябинской области от основных причин на 2020 год.

6. Исполняющему обязанности директора Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский

информационно-аналитический центр» Ковалевскому А.В. разместить настоящее решение аппаратного совещания Минздрава области на официальном сайте Минздрава области в сети Интернет.

7. Контроль настоящего решения аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Председатель Совещания



Секретарь Совещания



Ю.А. Семёнов

О.Д. Абдрахимова