



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ № 04

г. Челябинск

от «22» июня 2018 г.

№ 2

Анализ показателей смертности от основных причин за 4 месяцев 2018 года на территории Челябинской области.

Минздравом Челябинской области ежегодно проводятся мероприятия по снижению смертности от основных причин. Количество умерших за 4 месяца 2018 года составило 15 780 человек, что на 0,23 % ниже аналогичного периода 2017 года – 15 817 человек (– 37 человек).

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07 мая 2018 года №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» разработаны индикативные показатели снижения смертности от основных причин в Российской Федерации, индикативный показатель смертности населения трудоспособного возраста (350,0 на 100 тысяч трудоспособного населения), а также установлен индикатив ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2024 году - 78 лет, к 2030 году до 80 лет.

В структуре общей смертности, смертности лиц трудоспособного и старше трудоспособного возраста, а также смертности как городского так и сельского населения, а также показателей смертности в стационаре и на дому смертность от болезней системы кровообращения (далее – БСК) занимает первую позицию. Смертность от БСК является одним из основных показателей (индикаторов) Программы развития здравоохранения Челябинской области до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Челябинской области от 31.10.2013 г. № 296-рп. В рамках Программы развития здравоохранения Челябинской области до 2020 года должно быть обеспечено снижение смертности от БСК до 649,4 случая на 100 тыс. населения к концу 2018 года. Существенно снизилась смертность от БСК. По данным Росстата за январь-апрель 2018 года смертность от БСК в Челябинской области составила 626,6 на 100 тысяч населения (в 2017 году значение показателя – 634,0), 576,3 – УрФО (за 4 месяца 2018 года), 622,1 – РФ (за 4 месяца 2018 года).

Наихудший показатель с отрицательной динамикой за 4 месяца 2018 г. отмечен в Усть-Катавском городском округе, Каслинском муниципальном районе. Также отрицательная динамика наблюдается в Катав-Ивановском муниципальном районе, Златоустовском городском округе.

Снижение уровня смертности от БСК зарегистрированы в Коркинском, Ашинском муниципальных районах.

Из 19 сигнальных показателей доля больных с острым коронарным синдромом (далее - ОКС) с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболизис (на догоспитальном и госпитальном этапах), составляет 30,4%, доля умерших больных с ишемическим и геморрагическим инсультом в стационарах субъекта от общего количества выбывших больных с ишемическим и геморрагическим инсультом составила 18,5% и доля лиц на одном терапевтическом участке, находящихся под диспансерным наблюдением 34,6%, что соответствует установленному индикативу. Имеется недостижение четырех показателей, имеющих отношение к БСК, это:

- доля ангиопластик коронарных артерий, проведенных больным с ОКС, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС 26,2% (индикатив 30-35%);
- доля больных с ОНМК, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры (далее - РСЦ) и первичные сосудистые отделения (далее - ПСО)) в первые 4,5 часа от начала заболевания 25,8% (индикатив не менее 40%);
- доля больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис 2,6% (индикатив не менее 6%);
- доля больных с ОКС умерших в первые сутки от числа всех умерших с ОКС за период госпитализации 25,8% (индикатив менее 25%).

Снижение смертности от БСК во многом обусловлено формированием трехуровневой системы оказания медицинской помощи населению и увеличением доступности медицинской помощи, в частности, созданием ПСО и РСЦ для пациентов с ОНМК и ОКС.

В Челябинской области снижение смертности от острых форм ишемической болезни сердца (ОКС, острого и повторного инфарктов миокарда) обусловлено соблюдением маршрутизации пациентов и увеличением госпитализаций в профильные отделения (РСЦ и ПСО).

В 2017 году были выделены дополнительные финансовые средства для покрытия дефицита объемов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в сверхбазовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет субвенции из средств регионального бюджета, по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» по методу лечения «баллонная вазодилатация с установкой стента в сосуд (сосуды)» в размере 119,6 млн. рублей.

С 2017 года в Челябинской области функционирует 13 ПСО и 7 РСЦ

С 1 марта 2017 года организовано и функционирует ПСО на базе МУЗ «Варненская центральная районная больница».

В настоящее время на базе ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница» создан дистанционный центр ПСО и РСЦ для координации работы по оказанию медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК.

В Челябинской области создана и эффективно применяется единая система обработки электрокардиограмм по телефону в медицинских организациях Челябинской области. Система телефонной компьютерной электрокардиографии способствует повышению качества специализированной экстренной и плановой кардиологической помощи сельскому и городскому населению, в условиях низкой обеспеченности квалифицированными специалистами функциональной диагностики в отдаленных населенных пунктах, проблем квалифицированной интерпретации и клинического анализа электрокардиограмм.

На базе ГБУЗ «Челябинский областной кардиологический диспансер» создается регистр больных, перенесших ОКС, что позволит проводить своевременное диспансерное наблюдение, дообследование данной группы больных, решать вопросы хирургического их лечения; успешно работает кабинет аритмолога, позволяющий осуществлять наблюдение за больными с имплантированными ЭКС, оснащенный оборудованием для тестирования и перепрограммирования ЭКС.

Показатель смертности от новообразований за 4 месяца 2018 г. составляет 242,5 на 100 тыс. населения, что выше аналогичного периода 2017 на 3,8 % 233,4 на 100 тыс. населения.

Количество умерших от новообразований за 4 месяца 2018 года увеличилось на 3,6% (+97 человек) с 2 686 человек в 2017-году до 2 783 человек в 2018 году. Индикативный показатель на 2018 год, установленный Планом мероприятий («дорожной картой») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Челябинской области» – 192,8 (индикатив не достигнут).

В Челябинской области ведется активная работа, связанная с охватом населения профилактическим осмотром (маммографический скрининг женщин старше 40 лет на выявление рака молочной железы и ПСА - скрининг у мужчин старше 50 лет на выявление опухолей предстательной железы), работают смотровые кабинеты, показатель «доля ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)» составил 56,0% (рекомендуемый индикатив 54,5%).

Доля умерших в трудоспособном возрасте больных ЗНО, состоящих на учете, от общего числа умерших в трудоспособном возрасте больных ЗНО составляет 92,2% (рекомендуемый индикатив 90%).

Продолжается работа по проведению экспертиз медицинской документации больных, умерших от ЗНО, ежемесячные разбор результатов экспертиз медицинской документации.

На еженедельных видеоселекторных совещаниях Министерства здравоохранения Челябинской области рассматриваются вопросы раннего выявления ЗНО и маршрутизации пациентов со ЗНО.

В 2016 году проведена модернизация и переоснащение онкологического отделения в ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»

Показатель смертности от туберкулеза: за 4 месяца 2018 г. составил 8,3 на 100 тыс. населения (95 человек), за аналогичный период 2017 года на 18 человек меньше (113 человек), показатель смертности 9,8 на 100 тыс. населения.

С целью снижения смертности от туберкулеза в Челябинской области ежемесячно проводятся кураторские визиты в муниципальные районы Челябинской области, экспертизы качества оказания медицинской помощи.

Проведены публичные акции с флюорографическим обследованием населения, акции по экспресс-обследованию на ВИЧ-инфекцию.

Проведено совещание по кодированию основного заболевания «туберкулез» в случаях сочетания разных форм туберкулеза с ВИЧ-инфекцией.

Показатель смертности от дорожно-транспортных происшествий за 4 месяца 2017 года составил 7,6 на 100 тыс. населения (87 человек), что вышеаналогичного периода 2017 г. на 11,5% (+9 человека) 6,8 на 100 тыс. населения (78 человек).

Проводились мероприятия по профилактике дорожного травматизма среди детей.

Внедрены клинические рекомендации (протоколы) и система контроля качества в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь населению, что позволило снизить смертность населения, в том числе и от болезней органов дыхания и органов пищеварения.

По данным 2018, не достигнут уровень младенческой смертности 6,2 на 1000 родившихся живыми (81 человека человек) – больше на 2 человека, по сравнению с аналогичным периодом 2017 года – показатель 5,2 на 1000 родившихся (80 человек). Продолжается работа по снижению показателей младенческой смертности отработана система маршрутизации беременных, рожениц и родильниц, работа санитарной авиации, дистанционная система видеонаблюдения, функционирующая в круглосуточном режиме в семи родильных домах Челябинской области (родильные дома г. Троицка, г. Коркино, г. Сатка, г. Аша, г. Златоуста, г. Копейска и г. Чебаркуля). Завершилось формирование трехуровневой слаженной системы оказания медицинской помощи в службе родовспоможения Челябинской области, что позволит сконцентрировать всех беременных с преждевременными родами, с тяжелыми заболеваниями, в т. ч. с сахарным диабетом в данном центре для оказания своевременной и качественной помощи беременным, роженицам и новорожденным. Особое внимание при проектировании, строительстве и закупке оборудования было направлено на эффективное оказание медицинской помощи и выхаживанию новорожденных весом более 500 грамм.

На базе ГБУЗ «Областной перинатальный центр» осуществляется более 100 операций детям еще в утробе матери при различных патологиях.

На основании вышеизложенного коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Информацию, доложенную заместителем Министра здравоохранения Челябинской области Сахаровой В.В. принять к сведению.

2. Министерству здравоохранения Челябинской области, заместитель министра здравоохранения Челябинской области Сахаровой В.В. разработать план первоочередных мероприятий по снижению смертности населения Челябинской области от основных причин на 2018 год и индикативные показатели снижения смертности от основных причин в разрезе муниципальных образований Челябинской области. Срок до 02.07.2018 года.

3. Главным внештатным специалистам Министерства здравоохранения Челябинской области:

1) актуализировать планы мероприятий по снижению смертности от основных причин на 2018 год по курируемому разделу работы, согласовать с главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Российской Федерации и обеспечить направление Губернатору Челябинской области для их утверждения, в срок до 02.07.2018 г.;

2) организовать работу в соответствии с планами мероприятий по снижению смертности от основных причин, утверждаемых Губернатором Челябинской области, срок – постоянно в течение года.

4. Руководителям государственных медицинских организаций, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области осуществляет функции и полномочия учредителя, указанным в Перечне:

1) разработать планы мероприятий по снижению смертности от основных причин на 2018 год по соответствующему муниципальному образованию Челябинской области, согласовать с главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Челябинской области и заместителем Главы муниципального образования Челябинской области по социальным вопросам, в срок до 15.07.2018 г.;

2) организовать работу в соответствии с Планами мероприятий по снижению смертности в муниципальном образовании;

3) обеспечить личный контроль исполнения Планов мероприятий по снижению смертности в муниципальном образовании.

5. Руководителям органов управления здравоохранения и муниципальных медицинских организаций Челябинской области, указанных в Перечне, рекомендовать организовать работу в соответствии с пунктом 4 настоящего приказа.

6. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Пластовцу А.И., разместить данное решение коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

4. Контроль исполнения настоящего решения коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Председатель Коллегии

Секретарь Коллегии

Handwritten signatures in black ink. The top signature is for S.I. Prikolotin and the bottom signature is for L.V. Kuchina.

С.И. Приколотин

Л.В. Кучина