



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ №06

г. Челябинск

от «25» августа 2017 г.

№ 8

Анализ показателей смертности от дорожно-транспортных происшествий на территории Челябинской области

Министерством здравоохранения Челябинской области, совместно с органами управления и учреждениями здравоохранения муниципальных образований Челябинской области проводится работа по совершенствованию организации оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях (далее именуется - ДТП) на территории Челябинской области. Снижение показателя смертности от ДТП это комплексная работа, требующая межведомственного взаимодействия между органами исполнительной власти Челябинской области, правоохранительными органами Челябинской области, МЧС России по Челябинской области.

Смертность от ДТП 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 ДТП до 10,6 случая на 100 тыс. населения к 2018 году.



По данным Росстата, за январь-июнь 2017 года смертность от ДТП в Челябинской области составила 6,5 случаев на 100 тысяч населения (в 2016 году значение показателя – 7,4), 7,9 – УрФО (за 6 месяцев 2017 года), 8,2 – РФ (за 7 месяцев 2017 года).

После проведенной в Челябинской области межведомственной проверки специалистами МВД России, Минздрава России и Росстата, в 2014 г. по вопросу организации системы учета лиц, умерших от ДТП в Челябинской области, а также соблюдения правил МКБ-10 при кодировании причин смерти, организованной в соответствии с протоколом межведомственного совещания руководителей МВД России, Минздрава России и Росстата от 27.01.2014 г. № 4/13-2/10/2-2378/МД-08-1/981-МВ, используется единая форма направления на судебно-медицинское вскрытие в связи с транспортным происшествием, отражающая более полный объем сведений об участнике ДТП, внедрена ежемесячная сверка данных погибших в результате ДТП между УГИБДД и Министерством здравоохранения Челябинской области. В результате проделанной работы проставляются правильные коды причин смерти от ДТП согласно правилам МКБ-10, отрегулирован достоверный учет погибших в результате ДТП службой государственной статистики по Челябинской области

Смертность от ДТП выше на федеральных автомобильных дорогах (далее именуется - ФАД), и в муниципальных образованиях с развитой дорожной инфраструктурой. В муниципальных образованиях Челябинской области, на территории которых располагаются травматологические центры смертность ниже среднеобластного показателя. Не менее 20 % всех погибших от ДТП гибнет на ФАД.

Год	ФАД		Дороги регионального и муниципального значения
	Всего погибло		Всего погибло
2014	150 (24%)		427 (76%)
2015	113 (21%)		416 (79%)
2016	88 (26%)		248 (74%)
6 месяцев 2016	36 (28%)		92 (72%)
6 месяцев 2017	30 (26%)		83 (74%)

Структура смертности от ДТП на территории Челябинской области

Год	Всего погибло	Погибло на месте, до приезда бригады СМП	Погибло на догоспитальном этапе		Погибло на госпитальном этапе		
			На месте ДТП, в присутствии бригады СМП	Во время транспортировки	всего	в т.ч. в первые 24 часа	в т.ч. в первые 0-7 суток
2014	631	395 (62,5%)	24 (4%)	25 (4%)	187 (29,5%)	-	127 (68%)
2015	591	454 (75,5%)	15 (2,5%)	13 (2%)	119 (20%)	40 (33,5%)	86 (72%)
2016	397	290 (73%)	7 (1,7%)	8 (2%)	92 (23,3%)	40 (43,5%)	78 (84,8%)

2017 6 мес.	113	68 (60%)	4 (3,5%)	4 (3,5%)	37 (33%)	15 (40,5%)	28 (75,5%)
-------------------	-----	-------------	-------------	-------------	-------------	---------------	---------------

С 2015 года отслеживается суточная летальность пострадавших от ДТП в медицинских организациях Челябинской области. За 6 месяцев 2017 года в течение первых суток от момента ДТП погибло 15 человек, или 40,5% от всех погибших в медицинских организациях.

С 2015 г. отмечается динамика снижения доли пострадавших в ДТП, умерших на месте ДТП, до приезда бригады СМП до 60%. Однако характер полученных комбинированных повреждений по-прежнему характеризуется высокой тяжестью, что подтверждается увеличением процента пострадавших в ДТП, умерших в присутствии бригады СМП и в течение первых суток от момента поступления в медицинские организации.

Показатели структуры смертности от ДТП говорят о повышении качества оказания медицинской помощи бригадами скорой медицинской помощи, об уменьшении времени доезда выездных бригад скорой медицинской помощи до места ДТП.

32% погибших (126 человек) в 2016 г. – пешеходы, из них 67% (84 человека) погибли на догоспитальном этапе.

Основные мероприятия должны быть направлены на профилактику дорожно-транспортного травматизма среди пешеходов. Данные мероприятия не входят в компетенцию Министерства здравоохранения Челябинской области.

Показатель	2014 г.	2015 г.	2016 г.	План 2016
Доля выезда бригад СМП со временем доезда до места ДТП менее 20 мин. от общего числа вызовов на ДТП	90%	92%	96,1%	
Доля госпитализированных пострадавших в результате ДТП, в травмоцентры 1 и 2 уровня, от всех пострадавших в результате ДТП, госпитализированных во все стационары субъекта	-	55%	34,5%	80%
Больничная летальность пострадавших при ДТП, в том числе:	5,6	6	5	4%
в травмоцентрах 1 уровня	1,2	2,6	2,7	2%
в травмоцентрах 2 уровня	5,1	5	6	4,5%
в травмоцентрах 3 уровня	5,3	3	6,3	2%

Доля пострадавших при ДТП, госпитализированных в травмоцентры 1 и 2 уровня, среди всех пострадавших при ДТП, госпитализированных в стационары – 37,9% за 7 месяцев 2017 г.

Мероприятия Министерства здравоохранения Челябинской области направленные на снижение смертности от ДТП и совершенствование медицинской помощи пострадавшим при ДТП.

Снижение смертности на месте ДТП, до приезда бригады скорой медицинской помощи	<ol style="list-style-type: none"> 1. Контроль времени доезда бригад скорой медицинской помощи до места ДТП. 2. Подготовка и проведение специальных учений по оказанию медицинской помощи лицам, пострадавшим в результате ДТП на автомобильных дорогах Челябинской области.
Снижение смертности на догоспитальном этапе оказания медицинской помощи	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выездные занятия по обучению сотрудников станций (отделений) скорой медицинской помощи медицинских организаций Челябинской области особенностям оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП. 2. Оснащение травмоцентров III уровня, службы скорой медицинской помощи современными средствами транспортной иммобилизации пострадавших в ДТП - вакуумными матрасами.
Снижение смертности на госпитальном этапе оказания медицинской помощи	<ol style="list-style-type: none"> 1. Дистанционное медицинское консультирование лиц, пострадавших при ДТП. 2. Пересмотр маршрутизации пострадавших в ДТП. 3. Увеличение количества травмоцентров II уровня

Контроль времени доезда бригад скорой медицинской помощи (далее именуется - СМП) до места ДТП.

Доля выездов скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут до места ДТП за 6 месяцев 2017 г. – 96,4%. Целевой показатель 86%, рекомендуемый МЗ РФ достигнут.

Наименование МО	Доля выездов скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут, 2016 г.
Кизильский МР	56,0
Верхнеуфалейский ГО	73,2
Чебаркульский ГО	74,0
Агаповский МР	74,6
Троицкий МР	77,1
Миасский ГО	77,2
Коркинский МР	78,3
Увельский МР	79,7
Златоустовский ГО	81,3
Копейский ГО	83,1
Сосновский МР	83,3
Троицкий ГО	85,0
Саткинский МР	87,4
Еткульский МР	87,5
Каслинский МР	88,0
Челябинский ГО	88,3
Кыштымский ГО	90,9
Октябрьский МР	92,6
Верхнеуральский МР	92,8

Кусинский МР	93,3
Магнитогорский ГО	93,5
Карабашский ГО	93,6
Уйский МР	93,7
Брединский МР	93,9
Нагайбакский МР	94,0
Карталинский МР	94,5
Нязепетровский МР	94,6
Красноармейский МР	94,6
Пластовский МР	94,7
Катав-Ивановский МР	94,9
Кунашакский МР	95,0
Аргаяшский МР	95,0
Ашинский МР	95,2
Варненский МР	96,4
Еманжелинский МР	97,3
Чесменский МР	98,0
Южноуральский ГО	98,6

Для обеспечения выполнения требования 20 минутной транспортной доступности при оказании скорой медицинской помощи планируется открытие 8 дополнительных постов (филиалов) скорой медицинской помощи в следующих муниципальных образованиях Челябинской области: Чебаркульский муниципальный район – 2 поста, Октябрьский муниципальный район – 2 поста, Уйский муниципальный район - 1 пост, Брединский муниципальный район – 1 пост, Карталинский муниципальный район - 1 пост, Кизильский муниципальный район – 1 пост. Срок открытия постов – 2017 г.

Одной из доставляющих, влияющих на долю выездов скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут, является состояние автомобильного парка СМП. Министерство здравоохранения Челябинской области ежегодно, в рамках выделенного финансирования из бюджета Челябинской области, разрабатывает план замены автотранспорта службы СМП Челябинской области.

В 2016 г. по итогам рассмотрения заявки в Челябинскую область за счёт средств федерального бюджета выделен 31 автомобиль скорой медицинской помощи. Данные автомобили скорой медицинской помощи распределены среди 20-ти медицинских организаций Челябинской области. Кроме того, в 2016 г. за счет выделенной субсидии из областного бюджета медицинскими организациями самостоятельно приобретены 3 автомобиля скорой медицинской помощи.

В 2016-2017 гг. с целью эффективного использования автомобильного парка службы скорой медицинской помощи Челябинской области проведена работа по перераспределению между медицинскими организациями 9-ти автомобилей скорой медицинской помощи.

Подготовка и проведение специальных учений по оказанию медицинской помощи лицам, пострадавшим в результате ДТП на автомобильных дорогах Челябинской области.

С привлечением МЧС России по Челябинской области, МВД России по Челябинской за 6 месяцев 2017 г. проведено:

1 штабная тренировка, тема: «Комплексная тренировка по ликвидации ЧС на ФАД. ДТП с участием 3-х большегрузных автомобилей на 1682 км. ФАД М-5 «Урал» (зона ответственности Саткинского МР»;

1 тактико-специальное учение, тема: «Действия руководящего состава, дежурно-диспетчерской службы лечебного учреждения по ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации, возникшей в результате дорожно-транспортного происшествия с большим количеством пострадавших».

Выездные занятия по обучению сотрудников станций (отделений) скорой медицинской помощи медицинских организаций Челябинской области особенностям оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП.

Специалистами областного (территориального) Центра медицины катастроф ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница» ежемесячно проводятся выездные занятия по обучению сотрудников станций (отделений) скорой медицинской помощи ЛПУ особенностям оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП, принципам медицинской сортировки и определения очередности медицинской эвакуации при массовом количестве пострадавших в ДТП, проводится анализ реальных случаев ДТП с разбором ошибок в организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП на догоспитальном этапе.

За 2016 г. был проведено 40 выездных циклов (46 занятий) общей продолжительностью 136 часов (за 1 выезд охвачено 2 муниципальных образования Челябинской области). 4 занятия проведено со студентами Базового медицинского колледжа г. Челябинска общей продолжительностью 12 часов, 25 занятий общей продолжительностью 50 часов проведено дистанционно. Обучено за 2016 г. – 1940 человек. В числе слушателей преимущественно специалисты скорой медицинской помощи, врачебно-сестринские бригады.

Проведено за 6 месяцев 2017 г. 19 выездных циклов (20 занятий) общей продолжительностью 65 часов с отработкой практических навыков оказания помощи пострадавшим при ДТП с общим количеством участников 439 человек, в том числе специалистов без медицинского образования - 31 человек.

В числе слушателей преимущественно специалисты скорой медицинской помощи, врачебно-сестринские бригады.

Оснащение травмоцентров III уровня, службы скорой медицинской помощи современными средствами транспортной иммобилизации пострадавших в ДТП - вакуумными матрасами

В рамках реализации Государственной программы Челябинской области «Обеспечение общественного порядка и противодействие преступности в Челябинской области» на 2016 - 2018 годы в 2016 г. организовано оснащение травмоцентров III уровня, службы скорой медицинской помощи современными средствами транспортной иммобилизации пострадавших в ДТП - вакуумными матрасами для транспортировки в количестве 10 шт.

Дистанционное медицинское консультирование лиц, пострадавших при ДТП.

С целью развития дистанционных методов консультирования, повышения квалификации медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим с различными травмами, приказом Министерства здравоохранения Челябинской области утвержден график видеоселекторных совещаний, проводимых главными внештатными специалистами Минздрава Челябинской области – совещания с главным внештатным хирургом, главным внештатным травматологом-ортопедом проходят еженедельно.

В соответствии с письмом Министерства здравоохранения Челябинской области от 29.11.2016 г. № 01/9400 в ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница», проводится работа по разбору сложных случаев и дефектов оказания медицинской помощи больным, направленных в ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница» из муниципальных образований Челябинской области.

Пересмотр маршрутизации пострадавших в ДТП и увеличение количества травмоцентров II уровня.

В целях повышения эффективности оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП планируется издание нового приказа «Об организации медицинской помощи пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий в Челябинской области», которым будут утверждены:

- положения об организации деятельности травматологических центров 1 – 2 – 3 уровней, функционирующих на базе медицинских организаций Челябинской области;

- новый перечень травматологических центров по оказанию медицинской помощи пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий на автомобильных дорогах федерального, регионального и муниципального значения, проходящих по территории Челябинской области;

- зоны ответственности травматологических центров 1-2 уровня по оказанию специализированной медицинской помощи пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком на автомобильных дорогах, проходящих по территории Челябинской области;

- зоны ответственности медицинских организаций по оказанию скорой медицинской помощи пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий и маршрутизацию пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий с автомобильных дорог, проходящих по территории Челябинской области;

- правила организации медицинской помощи пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий на автомобильных дорогах федерального, регионального и муниципального значения, проходящих по территории Челябинской области;

- критерии госпитализации пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий в травматологические центры 1 – 2 – 3 уровней.

Результат проводимых Министерством здравоохранения Челябинской области, мероприятий направленных на снижение смертности населения Челябинской области от ДТП, является снижение доли погибших на месте ДТП и на догоспитальном этапе оказания медицинской помощи от общего числа погибших в результате ДТП. Для сохранения наметившейся тенденции необходимо продолжить занятия с сотрудниками станций (отделений) СМП, постоянно обновлять парк автомобилей СМП.

Для снижения больничной летальности от ДТП требуется развитие экстренной и консультативной медицинской помощи на территории Челябинской области путем совершенствования дистанционных методов консультирования с привлечением к консультации ведущих специалистов ГБУЗ «ЧОКБ», своевременная межбольничная медицинская эвакуация пострадавших при ДТП в травматологические центры 1 – 2 уровней при отсутствии противопоказаний.

На основании вышеизложенного коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Министерству здравоохранения Челябинской области:

1.1. продолжить реализацию мероприятий, направленных на снижение смертности пострадавших от ДТП.

Срок – постоянно

1.2. Разработать и принять приказ «Об организации медицинской помощи пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий в Челябинской области».

Срок – 01.12.2017 г

2. Руководителям органов управления и учреждений здравоохранения муниципальных образований Челябинской области рекомендовать:

2.1. Обеспечить оперативную передачу информации по каналам телефонной, факсимильной, электронной связи о произошедших ДТП с числом погибших 2 человека и более, числом госпитализированных 4 человека и более в областной центр медицины катастроф ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница» с целью организации информационного

обмена с Федеральным казенным учреждением «Центр управления в кризисных ситуациях Главного управления МЧС России по Челябинской области».

2.2. Обеспечить сбор и внесение достоверной информации по формам мониторинга плана по снижению смертности.

Срок – постоянно

2.3. Организовать дистанционное медицинское консультирование лиц, пострадавших в ДТП.

Срок – постоянно

2.4. Проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской помощи по каждому случаю смерти пострадавшего в результате ДТП, умершего в стационаре

Срок – постоянно

3. Управлению организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Челябинской области (Киселева О.А.) продолжить мероприятия по контролю времени доезда бригад скорой медицинской помощи до места ДТП.

Срок – постоянно

4. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Бавыкину М.В., разместить данное решение коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

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

Председатель Совещания

С.Л. Кремлев

Секретарь Совещания

Л.В. Кучина