



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ *№ 2*

г. Челябинск

от « *08* » *07* 21*21* г.

№ *4*

Анализ смертности от основных причин и реализация мероприятий по снижению смертности в Челябинской области

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

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-май 2021 года – 14,8 на 1 000 населения, прирост на 13,8 % по сравнению с аналогичным периодом 2020 г. – 13,0 на 1 000 населения.

Из 43 муниципальных образований (далее - МО) рост числа умерших от всех причин наблюдается в 36 МО.

В 36 из 43 МО в субъекте (83,7 %) число умерших от всех причин возросло от 0,4 % до 53,1 % в МО.

При анализе абсолютного числа умерших за май 2021 года отмечается рост в сравнении с аналогичным периодом 2020 года на 2 301 человек.

Ранговые места в общей структуре смертности распределяются следующим образом: прочие причины – 32,7 %, болезни системы кровообращения – 32,4 %, новообразования – 14,9 %, внешние причины – 7,0 %, болезни органов пищеварения – 6,5 %, болезни органов дыхания – 4,5 %, некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 2,1 %.

болезни системы кровообращения	,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

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

COVID-19	26,3 %
симптомы, признаки и отклонения от нормы	21,2 %
болезни нервной системы	16,8 %
болезни эндокринной системы	16,8 %
психические расстройства	14,0 %
болезни мочеполовой системы	0,9 %
болезни кожи и подкожной клетчатки	0,6%
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,8 %
врожденные аномалии	0,5 %
болезни костно-мышечной системы	0,5 %
болезни крови, кроветворных органов	0,05 %
осложнения беременности, родов и послеродового периода	0,003 %

В структуре смертности от прочих причин выделена смертность от коронавирусной инфекции COVID-19, которая занимает 1 ранговое место и составляет 26,3 % от смертности от прочих причин за период январь-май 2021 года.

При анализе общей смертности отмечается увеличение числа умерших в трудоспособном возрасте за период январь-май 2021 года в сравнении с аналогичным периодом 2020 года на 180 человек, так же отмечается рост смертности в возрасте старше трудоспособного на 2087 человек. Первое ранговое место в структуре смертности трудоспособного возраста занимает болезни системы кровообращения 25,8 %, в структуре смертности старше трудоспособного возраста занимает прочие причины смерти 36,8 %.

Рост смертности отмечается и при гендерном анализе, рост смертности за 5 месяцев 2021 года в сравнении с аналогичным периодом 2020 года наблюдается рост смертности женщин на 1 416 человек (прирост 15,3 %), мужчин на 885 человек (9,3 %).

Среди женщин рост произошел за счет смертности:

от некоторых инфекционных и паразитарных болезней на 19 человек (13,5 %);

от новообразований на 87 человек (6,2 %);

от болезней органов дыхания на 226 человек (207,0 %);

от болезней органов пищеварения на 229 человек (50,0 %);

от внешних причин на 11 человек (3,2 %);

от прочих причин на 2 166 человек (106,0 %).

Снижение смертности отмечено от болезней системы кровообращения на 1 324 человека (27,7 %).

Среди мужчин рост произошел за счет смертности:

от болезней органов дыхания на 325 человек (112,8 %);

от болезней органов пищеварения на 166 человек (32,5 %);

от внешних причин на 90 человек (8,8 %);

от прочих причин на 1 433 человека (114,6 %).

Снижение смертности отмечено:

от болезней системы кровообращения на 1 069 человека (24,0 %);

от некоторых инфекционных и паразитарных болезней на 52 человека

(15,5 %);

от новообразований на 6 человек (0,4 %).

Показатель общей смертности в Челябинской области за январь-май 2021 года по оперативным данным – 14,8 на 1 000 населения, рост на 13,8 %, что составляет плюс 2 301 умерших, в сравнении с аналогичным периодом 2020 года.

Показатель смертности от болезней системы кровообращения (далее именуется – БСК) снизился на 25,3 % в Челябинской области за январь-май 2021 года (с 640,3 на 100 тыс. населения в 2020 году до 478,4 – в 2021 году) что составляет -2393 человека, индикативный показатель на 2021 год – 595,6.

В структуре смертности от БСК первые позиции занимают: хроническая ишемическая болезнь сердца – 39,9 %, острое нарушение мозгового кровообращения – 19,9 %, инфаркт миокарда – 9,1 %, кардиомиопатия – 9,1 %, хроническая форма ЦВБ – 6,3 %.

В 4 из 43 МО в субъекте (9,3 %) отмечается рост числа умерших от болезней системы кровообращения. Динамика составила от 1,6 % в Трехгорном ГО до 37,3 %) Уйском МР. Рост числа умерших в четырех МО составил 40 человек, что составляет 0,58% от общего числа умерших от БСК, при обще областном снижении на 2393 случая.

Мероприятия направленные на снижение смертности:

Мониторинг показателей диспансерного наблюдения по медицинским организациям;

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

Обеспечение работы профильного отделения для пациентов с острым инфарктом миокарда и COVID-19 на базе ГБУЗ «Областная клиническая больница № 3»;

Запланировано в 2021 г. переоснащение 7 медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с ОКС и ОНМК за счет средств федерального бюджета 7 ед. медицинского оборудования, за счет регионального бюджета переоснащение 1 медицинской организации (ГАУЗ «ГБ №2 г. Магнитогорск») 1 ед. мед. оборудования (Томограф);

Запланировано открытие 2 региональных сосудистых центров на базе ГБУЗ «РБ г. Сатка» и «ГБ им. А.П. Силаева г. Кыштым»;

Открытие дополнительно центра чрескожного коронарного вмешательства с целью повышения доступности медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом;

Выполнение 1 933 дополнительных случаев плановой коронарографии в условиях круглосуточного стационара в рамках сверхбазовой программы ОМС;

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;

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

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.

Принятые меры по снижению смертности, с учетом МО с негативными показателями: информация доведена до главных врачей ЛПУ МО с негативными показателями. Необходимо усилить работу по Д-наблюдению пациентов с БСК, особенно в группах высокого, очень высокого и экстремального рисков. Обеспечить своевременность направления пациентов, нуждающихся в ВМП по профилю, Кардиология в соответствии с имеющейся маршрутизацией. Усилить контроль за реализацией программы льготного лекарственного обеспечения в рамках Федеральной и региональной программ. Усилить внутренний контроль качества.

Показатель смертности от новообразований в Челябинской области за январь-май 2021 года увеличился на 3,5 % (с 212,0 на 100 тыс. населения в 2020 году до 219,5 - в 2021 году), что составляет 3 137 человек, индикативный показатель на 2021 год – 238,4.

Показатель смертности от злокачественных новообразований (далее именуется – ЗНО) в Челябинской области за январь-май 2021 года так же увеличился с 207,8 на 100 тыс. населения в 2020 году до 216,0 - в 2021 году), что составляет 81 человек.

Наибольшее снижение наблюдается в Агаповском МР, в возрастной когорте старше трудоспособного возраста.

Отмечается наибольший рост числа умерших от новообразований в Кунашакском МР, Пластовском МР, Брединском МР, динамика в % составляет 81,3%, 76,5% и 75,0% соответственно. Наибольший рост числа умерших от новообразований в этих районах отмечается среди умерших старше трудоспособного возраста.

В 36 из 43 МО (83,7%) наблюдается рост числа умерших от болезней органов дыхания. Динамика роста в 2021 году составила от 25,0 % в Чесменском МР до 657,1 % в Златоустовском ГО

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;

Обеспечение маршрутизации онкологических пациентов по типу «зеленого коридора» с ежемесячным мониторингом сроков обследования пациентов при подозрении на злокачественное новообразование;

Внедрение пилотного проекта по проведению низкодозной компьютерной томографии (НДКТ) для скрининга рака легкого, бронхов у мужчин старше 55 лет, имеющих стаж курения 30 пачка/лет;

Продолжено обеспечение лекарственными препаратами онкологических больных в амбулаторных условиях в рамках регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение»;

Запланировано открытие в 2021 году 5 центров амбулаторной онкологической помощи;

Открытие в 2021 году центра реабилитации онкологических больных на базе ГБУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины».

Показатель смертности от инфекционных и паразитарных заболеваний, в том числе от туберкулеза, в Челябинской области за январь-май 2021 года снизился на 6,1 % (с 33,0 на 100 тыс. населения в 2020 году до 31,0 - в 2021 году).

В целом за 5 месяцев 2021 г. в сравнении с аналогичным периодом 2020 г. отмечается снижение смертности от некоторых инфекционных и паразитарных болезней на 6,9 % или 33 умерших, в том числе наблюдается снижение смертности от туберкулеза на 5,1% и от ВИЧ-инфекции на 8,2 %. Отмечается снижение смертности населения Челябинской области как от ВИЧ-инфекции, так и от туберкулеза.

В 20 из 43 МО по субъекту (46,5 %) наблюдается рост числа умерших от инфекционных болезней. Динамика роста в 2021 году составила от 6,8 % в Магнитогорском ГО до 500,0 % в Карталинском МР.

Показатель смертности от болезней органов пищеварения в Челябинской области за январь-май 2021 года увеличился на 42,0 % (с 67,2 на 100 тыс. населения в 2020 году до 95,4 в 2021 году), что составляет 19 человек.

В 37 из 43 МО в субъекте (86 %) наблюдается рост числа умерших от болезней органов пищеварения. Динамика роста в 2021 году составила от 8,8 % в Миасском городском округе до 600 % в Кунашакском муниципальном районе

Мероприятия направленные на снижение смертности:

Мониторинг летальных случаев совместно с хирургической службой;

Повышение уровня информированности населения;

Воздействие на факторы риска развития язвенной болезни и заболеваний печени (курение, гигиена питания, злоупотребление алкоголем, бесконтрольный прием НПВП и др.);

Совершенствование диспансерного наблюдения за пациентами с язвенной болезнью и заболеваниями печени;

Увеличение полноты охвата диспансерным наблюдением больных с язвенной болезнью, эндоскопических обследований с прижизненным гистологическим исследованием;

Повышение профессиональной квалификации врачей первичного звена здравоохранения, участвующих в оказании медицинской помощи больным с заболеваниями органов пищеварения, и гастроэнтерологов.

Проведена областная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы гастроэнтерологии и эндоскопии».

Показатель смертности от болезней органов дыхания в Челябинской области за январь-май 2021 года увеличился на 140,9 % (с 27,5 на 100 тыс. населения в 2020 году до 66,3 в 2021 году), что составляет 551 человек.

В 36 из 43 МО (83,7%) наблюдается рост числа умерших от болезней органов дыхания. Динамика роста в 2021 году составила от 25,0 % в Чесменском МР до 657,1 % в Златоустовском ГО.

Рост смертности наблюдается от следующих причин:

от хронических болезней нижних дыхательных путей на 24 человека (45,3 %);

от пневмоний на 5 человек (26,3 %);

от бронхиальной астмы на 3 человека (в 2 раза).

Летальному исходу пневмонии способствовала новая коронавирусная инфекция, позднее обращение за медицинской помощью, наличие коморбидных состояний у пациентов (пагубное употребление алкоголя, ВИЧ-инфекции, вирусного гепатита, цирроза печени, сердечной недостаточности, диабета).

Мероприятия направленные на снижение смертности:

Осуществление мониторинга пациентов с пневмонией, находящихся в реанимационных отделениях г. Челябинска и области главными специалистами Министерства здравоохранения Челябинской области и Управления здравоохранения Администрации города Челябинска (пульмонологом, реаниматологом);

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

Обязательная госпитализация пациентов с тяжелой пневмонией в стационар;

Госпитализация пациентов с нетяжелой пневмонией при наличии коморбидных состояний;

Проведение вакцинации: новая коронавирусная инфекция, грипп,

пневмококковая инфекция пациентов с заболеваниями легких;

Диспансерное наблюдение лиц, перенесших пневмонию, новую коронавирусную инфекцию;

Обеспечение препаратами базисной терапии для лечения бронхиальной астмы (Региональная и Федеральная льгота), ХОБЛ (Федеральная льгота), Идиопатического легочного фиброза (Федеральная льгота), муковисцидоза (Региональная и Федеральная льгота);

Обучающие мероприятия врачей первичного звена: по раннему выявлению, ведению пациентов, рациональной антибактериальной терапии, ведению коморбидных пациентов, маршрутизации.

Показатель смертности от внешних причин в Челябинской области за январь-май 2021 года увеличился на 8,3 % (с 94,9 на 100 тыс. населения в 2020 году до 102,8 в 2021 году), что составляет 101 человек.

В 22 из 43 МО по субъекту (51,2 %) наблюдается рост числа умерших от внешних причин. Динамика роста в 2021 году составила от 6,5 % в Аргаяшском МР до 300,0 % в Нязепетровском МР.

При этом можно отметить снижение смертности от ДТП на 15,8 % или на 16 умерших. Рост произошел за счет других внешних травм при несчастных случаях на 153 умерших и повреждения с неопределенными намерениями на 9 умерших.

Мероприятия направленные на снижение смертности:

Активизирована межведомственная работа с главами муниципальных образований по мероприятиям, направленным на снижение смертности от внешних причин;

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)».

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 2021 г.

2. 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.

2.5. Взять на личный контроль показатели смертности населения и провести соответствующие корректировки планов по снижению смертности на территории муниципального образования на 2021 год:

4. Заместителю Министра здравоохранения Челябинской области Штраховой М.С. учесть при выплате стимулирующих надбавок по результатам текущего периода 2021 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.

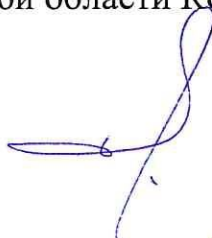
5.2. Определить муниципальные образования Челябинской области с наибольшим потенциалом, в части снижения смертности населения Челябинской области от основных причин.

5.3. Внести предложения по актуализации плана первоочередных мероприятий по снижению смертности населения Челябинской области от основных причин на 2021 год.

6. Исполняющему обязанности директора Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Ульянову А.А. разместить настоящее решение Коллегии Минздрава области на официальном сайте Минздрава области в сети Интернет.

7. Контроль настоящего решения Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Колчинскую Т.П.

Председатель Коллегии



Ю.А. Семёнов

Секретарь Коллегии



Л.В. Кучина