

# Министерство здравоохранения Амурской области

## КОЛЛЕГИЯ

### РЕШЕНИЕ

от 30.09.2016

Протокол № 2

О ходе исполнения Указа Президента РФ от 07.05.2012 № 598  
«О совершенствовании государственной политики  
в сфере здравоохранения» в Амурской области  
в 2016 году

Заслушав и обсудив доклады первого заместителя министра здравоохранения области М.П.Гулевич, начальника отдела организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения области Л.И.Моногаровой, начальника отдела кадровой работы и делопроизводства министерства здравоохранения области Л.С.Дудник, директора ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр» Ю.Е.Смирнова, главного внештатного специалиста нарколога министерства здравоохранения области Л.Б.Рыбальченко, директора Амурского филиала АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» Е.Л.Дьячковой

#### КОЛЛЕГИЯ ОТМЕЧАЕТ:

Согласно оперативных данных, опубликованных на официальном сайте Росстата, в Амурской области за 7 месяцев 2016 года родилось 5930 чел., что меньше на 8,1% (-387 чел.) аналогичного периода 2015 года (6317 чел.).

Естественная убыль населения за 7 месяцев 2016 года составила – 475 чел., что ниже на 11,2% аналогичного периода 2015 года (- 427 чел.).

Показатель общей смертности за 7 месяцев 2016 года составил 13,7 на 1000 населения, что на 4,2% ниже аналогичного периода 2015 года (14,3). За 7 месяцев 2016 года умерло 6405 граждан области, что меньше на 339 чел. аналогичного периода 2015 года (6744 чел.). Число сохраненных жизней – 339.

В структуре причин смертности лидирующее положение занимает смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, внешних причин, новообразований, болезней органов дыхания и пищеварения.

Показатель смертности от болезней системы кровообращения за 7 месяцев 2016 года показатель составляет 541,0 на 100 тыс. населения, что на 5,4% выше показателя аналогичного периода 2015 года (513,1), но на 7,6% ниже показателя по ДФО (585,6) и ниже показателя по РФ на 13,1 % (622,9). Рост показателя объясняется повышением числа умерших старческого возраста (старше 80 лет) от болезней системы кровообращения.

В области продолжают проводиться мероприятия по контролю за выполнением маршрутизации пациентов с острой сосудистой патологией, в соответствии с трехуровневой системой оказания медицинской помощи.

Увеличивается количество рентгенэндоваскулярных вмешательств больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, активизирована работа по направлению больных на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе

медицинских организациях области. Объем оказания ВМП по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в медицинских организациях области увеличен в 2015 году на 25,9% (2014-432 чел., 2015-544 чел.). С 2016 года начали оказывать ВМП в первичном сосудистом отделении ГАУЗ АО «Благовещенская городская больница».

Показатель смертности от туберкулеза за 7 месяцев 2016 года составил 13,7 на 100 тыс. населения, что на 30,1% ниже аналогичного периода 2015 года (19,6). Данный показатель ниже на 58,4% показателя «дорожной карты» (33,0) и на 9,3% ниже показателя по ДФО (15,1).

Количество умерших от туберкулеза за 7 месяцев 2016 года составило 64 чел., что меньше на 28 чел. в сравнении с аналогичным периодом 2015 года (92 чел.). Число сохраненных жизней – 28 человек.

Показатель смертности от дорожно-транспортных происшествий за 7 месяцев 2016 года показатель составил 10,0 на 100 тыс. населения, что на 5,7% ниже аналогичного периода 2015 года (10,6). Число граждан, погибших в результате ДТП, за 7 месяцев 2016 года составило 47 чел., что меньше на 3 чел. аналогичного периода 2015 года. Погибшие в результате ДТП имели травмы, не совместимые с жизнью.

Повышение показателя объясняется увеличением доли погибших на месте ДТП. В 2015 году в 73,5% ДТП констатирована смерть на месте, в 2014 году 70,1%, является результатом грубого нарушения правил дорожного движения.

В области функционирует трехуровневая система оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в области функционируют 12 травматологических центров: 2 травматологических центра 1 уровня, в том числе 1 детский, 7 травматологических центров 2 уровня, 3 травматологических центра 3 уровня.

Показатель смертности от новообразований, в том числе злокачественных, за 7 месяцев 2016 года составил 194,3 на 100 тыс. населения, это на 2,7% ниже аналогичного периода 2015 года (199,7), ниже показателей по РФ на 3,6% (201,4) и по ДФО на 3,5% (201,4).

Число умерших от новообразований, в том числе злокачественных, за 7 месяцев 2016 года составило 911 чел., что меньше на 28 чел. в сравнении с аналогичным периодом 2015 года (939 чел.). Число сохраненных жизней – 28 человека.

Показатель смертности от болезней органов дыхания за 7 месяцев 2016 года составил 57,2 на 100 тыс. населения, что на 4,6% ниже аналогичного периода 2015 года (60,0).

Число граждан, умерших от болезней органов дыхания, за 7 месяцев 2016 года (268 чел.) уменьшилось на 14 чел. по сравнению аналогичным периодом 2015 года (282). Число сохраненных жизней от болезней органов дыхания – 14 человек.

Показатель смертности от болезней органов пищеварения январь-июнь 2016 года составляет 84,9 на 100 тыс. населения, что на 11,1% ниже аналогичного периода 2015 года (95,5).

Число граждан, умерших от болезней органов пищеварения, за 7 месяцев 2016 года (398 чел.) уменьшилось на 51 чел. по сравнению аналогичным периодом 2015 года (449 чел.).

Число сохраненных жизней от болезней органов пищеварения – 51 чел.

Показатель младенческой смертности в Амурской области за 7 месяцев 2016 года составил 5,2 на 1000 родившихся живыми, что на 30,6 % ниже показателя аналогичного периода 2015 года (7,5), ниже на 18,7 % показателя по ДФО (6,4) и ниже на 13,3 % показателя по РФ (6,0).

Значительного снижения показателя удалось достичь благодаря целому комплексу мер.

Разработана Стратегия мероприятий для снижения младенческой смертности на территории Амурской области.

В области продолжают проводиться мероприятия по совершенствованию созданной системы поуровневого оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным, отработка маршрутизации беременных и больных детей в части увеличения числа коек в родовспомогательных учреждениях 3-его уровня, в том числе коек для дородовой госпитализации беременных группы риска из отдаленных территорий.

Созданы кабинеты поддержки беременных, находящихся в трудной жизненной ситуации. С целью минимизации риска младенческой и материнской смертности на территории области организовано проведение дородовой диагностики нарушений развития ребенка.

Открыты 6 окружных кабинетов пренатальной диагностики в городской клинической больнице города Благовещенска, Свободненской, Тындинской, Белогорской, Зейской больницах и перинатальном центре. Охват данным видом исследования на сроке до 14 недель беременности составил 89,2%.

Для оказания экстренной и консультативной помощи женщинам в области функционируют акушерский реанимационно-консультативный центр (в составе областного перинатального центра), акушерско-реанимационные выездные бригады на базе областного центра медицины катастроф, при необходимости к выездам привлекаются профильные специалисты.

Каждый случай младенческой смертности разбирается на заседании региональной Комиссии при министерстве здравоохранения Амурской области.

Реализация мер по снижению смертности населения Амурской области по основным классам причин проводится в соответствии с Планом мероприятий по снижению смертности населения Амурской области на 2014-2018 годы, утвержденным приказом министерства здравоохранения области от 09.09.2014 №1213.

В 2016 году данная работа продолжается в соответствии с согласованными и утвержденными главными внештатными специалистами Минздрава России по направлениям Планами мероприятий по снижению смертности населения Амурской области от ишемической болезни сердца, цереброваскулярных болезней, болезней органов пищеварения, болезней органов дыхания, онкологических заболеваний, туберкулеза, транспортных несчастных случаев.

Контроль осуществляется в соответствии с Порядком организации мониторинга реализации мероприятий, направленных на снижение смертности от основных причин смерти на территории Амурской области, утвержденным приказом министерства здравоохранения области от 22.06.2015 № 657.

Для каждой медицинской организации разработаны свои дорожные карты. За каждой медицинской организацией первого уровня закреплены кураторы из числа главных врачей областного центра (медицинские организации третьего уровня).

В области внедрен Порядок автоматизированного заполнения медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти посредством программного обеспечения «Медицинское свидетельство о смерти», утвержденный приказом министерства здравоохранения области от 10.06.2015 № 620. В соответствии с данным Порядком сегодня в Амурской области в ежедневном режиме контролируется качество кодирования всех случаев смерти.

Приказом министерства здравоохранения области от 19.08.2015 № 926 утвержден Порядок взаимодействия с Управлением ЗАГС Амурской области и территориальным органом Федеральной службы государственной статистики по Амурской области при проведении проверок медицинских свидетельств о смерти, выданных медицинскими организациями области.

По результатам формирования региональной сводной базы данных медицинских свидетельств о смерти еженедельно на видео селекторных совещаниях первого заместителя министра здравоохранения области с руководителями и ответственными лицами медицинских организаций области, с участием главных внештатных специалистов проводится разбор каждого случая смерти взрослого населения за отчетную неделю. На данных разборах заслушиваются заместители главных врачей медицинских организаций с оперативным анализом недельного персонафицированного показателя смертности прикрепленного населения, в рамках информации: прикрепление к медицинской организации, к участковому врачу, краткий анамнез жизни и заболеваний, объемы оказания медицинской помощи, в том числе СМП, место наступления смерти, осуществления патолого-анатомического исследования, кодирование причины смерти. По результатам разбора принимаются конкретные поручения по отбору случаев смерти на экспертизу главным внештатным специалистам министерства здравоохранения для разбора данных случаев на региональных комиссиях.

С 2009 года в соответствии с приказами министерства здравоохранения области от 25.05.2009 № 533 «Об организации деятельности лечебно-профилактических учреждений по снижению смертности населения Амурской области» и от 01.10.2014 № 1271 «О мерах по снижению смертности населения области» в каждой медицинской организации области проводится разбор каждого случая смерти прикрепленного населения на комиссии по разбору случаев смерти населения (КИЛИ и ЛКК) с оформлением протокола. По результатам разбора каждого случая устанавливаются предотвратимые причины смерти, принимаются меры организационного и управленческого характера, направленные на недопущение в дальнейшей работе случаев смерти от данных причин.

Главными внештатными специалистами министерства здравоохранения области по направлениям проводится ежемесячный анализ достижения целевого показателя по профилю в разрезе медицинских организаций с подготовкой предложений, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи по профилю и достижение целевого показателя.

С целью достижения целевых показателей смертности населения от основных причин в Амурской области в 2016 году

#### **КОЛЛЕГИЯ РЕШИЛА:**

1. Министерству здравоохранения области:
  - 1.1. Обеспечить достижение целевых индикаторов, определенных Указом Президента РФ от 07.05.2012 № 598, «дорожной картой», планами мероприятий по снижению смертности от основных причин в Амурской области в 2016 году;

Срок: 31.12.2016

- 1.2. Провести коллегию министерства здравоохранения области по вопросу «О реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулезом, включая профилактику, диагностику, лечение и медицинскую реабилитацию больных фтизиатрического профиля»;

Срок: 10.11.2016

1.3. Провести коллегию министерства здравоохранения области по вопросу «О состоянии инфекционной службы Амурской области и перспективах ее развития»;

Срок: 31.12.2016

1.4. Привлечь к дисциплинарной ответственности руководителей медицинских организаций, допустивших повышение показателя общей смертности и смертности от основных причин по итогам 7 мес. 2016 года в подведомственной медицинской организации.

1.5. Оказывать методическую помощь главным врачам и главным внештатным специалистам министерства здравоохранения области по вопросам профориентации среди школьников по востребованным специальностям, с целью их направления на обучение по целевому набору с дальнейшим закреплением в медицинских организациях области.

Срок: Постоянно

2. Главным внештатным специалистам министерства здравоохранения области по терапии (Е.С.Жарновникова), по кардиологии (И.Г.Меньшикова), по пульмонологии (О.В.Демура), по гастроэнтерологии (Л.А.Трусова), по неврологии (В.М.Остриченко), по эндокринологии (И.А.Колодина), по наркологии (Л.Б.Рыбальченко), по онкологии (Н.Н.Онянова), по фтизиатрии (В.В.Ильин), по хирургии (Е.Ю.Брегадзе), по педиатрии (Л.И.Моногарова) предоставлять в министерство здравоохранения области копии рецензий на медицинские карты амбулаторного и стационарного больного умерших в медицинских организациях области по профилям заболевания, ежемесячно не менее 10 случаев.

Срок: до 10 числа второго месяца, следующего за отчетным

3. Главному внештатному специалисту наркологу министерства здравоохранения области (Л.Б.Рыбальченко) обеспечить:

3.1. Достижение целевых показателей (индикаторов) модернизации наркологической службы Амурской области.

Срок: до 31.12.2016

3.2. Увеличение доли числа посещений по поводу заболевания наркологических больных путем повышения эффективности работы социальной службы подведомственной медицинской организации при взаимодействии с амбулаторной службой медицинских организаций города Благовещенска.

Срок: 2017 год

3.3. Снижение смертности больных по причине соматической патологии алкогольного генеза путем внедрения методики лечения наркологических больных, основанной на использовании метода снижения потребления алкоголя. (Внедрение в практику применение препарата Налмефен).

Срок: до 31.12.2016

3.4. Внедрение методики раннего выявления лиц с высоким риском потребления алкоголя при использовании прибора «Minicar».

Срок: до 31.12.2016

3.5. Совершенствование межведомственного взаимодействия наркологической службы области с подразделениями министерства социальной защиты населения области с целью привлечения к лечению и медицинской реабилитации родителей из неблагополучных семей.

Срок: до 31.12.2016

4. Главному внештатному специалисту министерства здравоохранения области по эндокринологии (И.А.Колодина) провести анализ причин повышения

показателя смертности от болезней эндокринной системы в медицинских организациях области за 8 месяцев 2016 года, с докладом на селекторном совещании с руководителями медицинских организаций области.

Срок: до 01.12.2016

5. Директору государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурский медицинский информационно-аналитический центр» (Ю.Е. Смирнов) обеспечить:

5.1. Контроль за достоверностью кодирования причин смерти в медицинских организациях области.

Срок: постоянно

5.2. Доклад на селекторном совещании с руководителями медицинских организаций области об ошибках при кодировании причин смерти, допускаемых медицинскими организациями области.

Срок: ежемесячно 3 пятница

5.3. Предоставление результатов мониторинга показателей заболеваемости по основным классам болезней в разрезе медицинских организаций области.

Срок: ежемесячно до 15 числа, следующего за отчетным

6. Руководителям медицинских организаций области обеспечить:

6.1. Выполнение целевых показателей планов мероприятий по снижению смертности от основных причин в подведомственной медицинской в 2016 году;

Срок: до 31.12.2016

6.2. Контроль за исполнением приказа министерства здравоохранения Амурской области №620 от 10.06.2015 года «О вводе в промышленную эксплуатацию программного обеспечения «Медицинское свидетельство о смерти» в части 100% внесения данных медицинских свидетельств о смерти информационную систему «Медицинское свидетельство о смерти», в том числе своевременное исправление допущенных ошибок при внесении;

Срок: постоянно

6.3. Предоставление в отделы территориального органа государственной статистики по Амурской области на подведомственной территории окончательные Медицинские свидетельства о смерти (формы №106/у-08, №106-2/у-08) не позднее 45 дней (за отчетный год – не позднее 20 февраля года, следующего за отчетным) со дня выдачи предварительных медицинских свидетельств или при изменении первоначальной причины смерти взамен окончательных, включая выданные судебно-медицинскими экспертами, патологоанатомами после окончания проведения экспертиз;

Срок: постоянно

6.4. Выполнение порядков проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения;

Срок: постоянно

6.5. Личный контроль за внесением изменений в «эффективные контракты» работников в части доработки критериев эффективности деятельности по результатам проведенного анализа с отражением имеющихся направлений деятельности работника, направленных на достижение медицинской организацией целевых показателей, определенных Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 598;

Срок: до 01.01.2017

6.6. Организацию разъяснительной работы руководителями структурных подразделений медицинской организации с работниками по подведению ежемесячных итогов результативности деятельности персонально каждого работника;  
Срок: постоянно

6.7. Реализацию мероприятий по повышению престижа профессии медицинского работника (информирование в средствах массовой информации о положительных сторонах медицинской профессии, проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач», «Лучший средний медицинский работник»);  
Срок: постоянно

6.8. Контроль за выполнением условий договора целевой подготовки обучающихся в рамках целевого набора в части трудоустройства;  
Срок: ежегодно до 01.09.2016

6.9. Проведение личных встреч с обучающимися в рамках целевого набора студентами 1-6 курсов не реже 1 раза в год, в интернами, ординаторами не реже 3 раз в год;  
Срок: ежегодно

6.10. Информацию по выполнению настоящего решения коллегии предоставить в министерство здравоохранения области при сдаче годового отчета за 2016 год.  
Срок: до 31.12.2016

7. Главным врачам медицинских организаций, допустившим рост показателей смертности как общей так и по основным классам причин провести анализ причин повышения показателей смертности на подведомственной территории по итогам 7 месяцев 2016 года с выводами и принятыми мерами с целью достижения целых показателей, определённых Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 598.  
Срок: до 15.10.2016

8. Рекомендовать страховым медицинским организациям, работающим на территории Амурской области увеличить объем тематических экспертиз в части проведенных медицинскими организациями профилактических мероприятий.  
Срок: постоянно

9. Рекомендовать главам муниципальных образований области обеспечить создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях подведомственных территорий в соответствии со ст. 4 Закона Амурской области от 09.04.2013 № 167-ОЗ «О некоторых вопросах организации охраны здоровья населения Амурской области».  
Срок: постоянно

Председатель коллегии

Секретарь коллегии



Н.Л.Тезиков

Е.В.Горелик