

# Министерство здравоохранения Амурской области

## КОЛЛЕГИЯ

### РЕШЕНИЕ

от 16.10.2015

Протокол № 4

О ходе исполнения Указа Президента РФ от 07.05.2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» в Амурской области в 2015 году в части достижения целевых показателей смертности населения от основных причин

Заслушав и обсудив доклады первого заместителя министра здравоохранения области М.П.Гулевич, главного внештатного специалиста нарколога министерства здравоохранения области Л.Б.Рыбальченко, главного внештатного специалиста гастроэнтеролога министерства здравоохранения области Л.А.Трусовой

#### КОЛЛЕГИЯ ОТМЕЧАЕТ:

Согласно оперативных данных, опубликованных на официальном сайте Росстата, в Амурской области за январь-август 2015 года показатель общей смертности населения составил 14,0 на 1000 населения, что на 1,4% ниже аналогичного периода 2014 года (14,2).

За 8 месяцев 2015 года умерло 7547 граждан области, что меньше на 106 чел. числа умерших за аналогичный период 2014 года (7653чел.). Число сохраненных жизней 106.

В целом в сравнении с аналогичным периодом 2014 года отмечается динамика роста данного показателя по РФ – на 0,8%, по ДФО – на 0,8%.

В структуре причин смертности лидирующее положение занимает смертность при сердечнососудистых заболеваниях, от внешних причин, новообразований, болезней органов дыхания и пищеварения.

Смертность от болезней системы кровообращения в сравнении аналогичным периодом 2014 года снизилась на 20,9%, что соответствует показателю – 504,4 на 100 тыс. населения, (2014г. – 637,6), и ниже показателя по ДФО (601,1) на 16,1%. Число сохраненных жизней от болезней органов кровообращения 724.

В снижении показателя смертности от болезней системы кровообращения большое значение имеет создание трехуровневой системы оказания медицинской помощи жителям Амурской области, введенной в соответствии «дорожной картой» и с государственной программой «Развитие здравоохранения Амурской области на 2014-2020 годы», открытие регионального сосудистого центра на базе ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» и трех первичных сосудистых отделений в городах Благовещенске, Свободном, Райчихинске, оснащенных современным диагностическим и лечебным оборудованием. В 2014 году в отдаленных северных территориях области дополнительно открыты два первичных сосудистых отделения в городах Зее и Тынде.

Согласно данных ежемесячного мониторинга 19 сигнальных показателей за январь – август 2015 года:

Показатель доли больных с острым коронарным синдромом, которым выполнен тромболитический за 8 месяцев 2015 года составил 17,0%, что ниже целевого показателя на 15% (целевой показатель-20%), но выше на 49% показателя за 7 месяцев 2015 года (11,4%) и на 51,6% выше аналогичного периода прошлого года.

Показатель числа больных с острым коронарным синдромом, которым выполнены чрескожные коронарные вмешательства (ЧКВ) за 8 месяцев 2015 года составил 13,8%, что ниже целевого показателя на 31,% (целевой показатель-20%), но на 13,1% выше показателя за 7 месяцев 2015 года (12,2%) и на 21,2% выше аналогичного периода прошлого года.

Показатель доли вызовов скорой медицинской помощи к больным по поводу гипертонических кризов за 8 месяцев 2015 года составил 8,0%, что соответствует целевому показателю (целевой показатель-не более 10%).

Показатель доли больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в РСЦ и ПСО в первые 4,5 часа от начала заболевания за 8 месяцев 2015 года составил 27,1%, что ниже целевого показателя на 9,7% (целевой показатель-30%), но выше показателя за 7 месяцев 2015 года на 3% (26,3%).

Показатель доли больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболитический за 8 месяцев 2015 года составил 2,5%, что ниже целевого показателя на 50% (целевой показатель-5%), но выше показателя за 7 месяцев 2015 года на 10% (2,2%) и выше показателя по РФ на 14,3% (2,1%).

Показатель доли больных с острым коронарным синдромом, умерших в первые сутки, от числа всех умерших с острым коронарным синдромом за период госпитализации (суточная летальность) за 8 месяцев 2015 года составил 25,7%, что выше целевого показателя, но ниже показателя по РФ на 24,8%. Основную долю летальных исходов составляют больные с осложненными формами инфаркта.

Показатель смертности от туберкулеза составил 19,7 на 100 тыс. населения, что на 0,5% ниже аналогичного периода 2014 года (19,8). Число граждан, умерших от туберкулеза, за 8 месяцев 2015 года (106 чел.) уменьшилось на 1 чел. по сравнению с 8 месяцами 2014 года (107 чел.). Сохранена 1 жизнь.

В целом в сравнении аналогичным периодом 2014 года по ДФО отмечается динамика роста данного показателя на 3,4%.

Согласно данных ежемесячного мониторинга 19 сигнальных показателей за январь – август 2015 года:

Показатель доли случаев множественной лекарственной устойчивости/широкой лекарственной устойчивости туберкулеза, эффективно закончивших лечение по IV и V режимам химиотерапии (когорта 2013 г.), за 8 месяцев 2015 года составил 56,4%, что соответствует целевому показателю (целевой показатель-не менее 55%) и выше показателя по РФ на 36,6% (41,3%).

Показатель доли впервые выявленных пациентов с ВИЧ-инфекцией, охваченных химиопрофилактикой туберкулеза за 8 месяцев 2015 года составил 63,1%, что соответствует целевому показателю (целевой показатель-не менее 50%) и в 2 раза выше показателя по РФ (30,8%).

Показатель смертности от дорожно-транспортных происшествий составил 11,5 на 100 тыс. населения, что на 10,2% ниже аналогичного периода 2014 года (12,8). Число граждан, погибших в результате ДТП, за 8 месяцев 2015 года (62 чел.) меньше на 7 чел. в сравнении с 8 мес. 2014 года (69 чел.). Сохранено – 7 жизней.

Согласно данных ежемесячного мониторинга 19 сигнальных показателей за январь – август 2015 года:

Показатель доли пострадавших при ДТП, госпитализированных в травмоцентры 1 и 2 уровня, среди всех пострадавших при ДТП, госпитализированных в стационары, за 8 месяцев 2015 года составил 84,6%, что выше целевого показателя (80%).

Показатель доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до места ДТП до 20 мин за 8 месяцев 2015 года составил 96,7%, что соответствует целевому показателю (целевой показатель-92%).

Показатель смертности от новообразований составил 196,1 на 100 тыс. населения, что на 4,41% выше аналогичного периода 2014 года (187,8), ниже на 3,5% показателя по РФ (203,2).

В целом в сравнении аналогичным периодом 2014 года отмечается динамика роста данного показателя по РФ – на 1,8%, по ДФО – на 4,8%.

Согласно данным ежемесячного мониторинга 19 сигнальных показателей за январь – август 2015 года:

Показатель доли злокачественных новообразований, выявленных впервые на ранних стадиях (I-II стадии), за 8 месяцев 2015 года составил 47,5%, что ниже целевого показателя (целевой показатель-52,5%), но выше показателя за 7 месяцев 2015 года на 1,5% (46,8%).

Показатель доли умерших в трудоспособном возрасте больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете, от общего числа умерших в трудоспособном возрасте больных злокачественными новообразованиями, составил за 8 месяцев 2015 года – 80,4%, что ниже целевого показателя на 4,3% (84%), но выше показателя за 7 месяцев 2015 на 1,6%.

Показатель смертности от болезней органов дыхания составил 59,2 на 100 тыс. населения, что на 33,1% ниже аналогичного периода 2014 года (88,5), ниже показателя по ДФО на 2,6% (60,8).

Число граждан, умерших от болезней органов дыхания, за 8 месяцев 2015 года (319 чел.) уменьшилось на 159 чел. по сравнению аналогичным периодом 2014 года (478 чел.). Число сохраненных жизней от болезней органов дыхания 159.

Доля лиц с пневмонией, пролеченных в стационаре, от числа всех заболевших пневмонией, составила за 8 месяцев 2015 года 86,5%, что выше целевого показателя на 23,6% (целевой показатель-70%).

Показатель смертности от болезней органов пищеварения составляет 93,9 на 100 тыс. населения, что на 5,4% выше аналогичного периода 2014 года (89,1).

В целом в сравнении аналогичным периодом 2014 года отмечается динамика роста данного показателя по РФ – на 6,6%, по ДФО – на 9,5%.

На данный показатель оказывает влияние то, что в области действуют ограничительные мероприятия по продаже алкогольной продукции с 11-00 ч. до 19-00 ч. В связи с этим в продаже появилось большое количество спиртосодержащих жидкостей. С этим связано и то, что в структуре умерших высокий процент составляют болезни органов пищеварения алкогольной этиологии.

Согласно данным ежемесячного мониторинга 19 сигнальных показателей за январь – август 2015 года:

Показатель доли лиц, с болезнями печени и поджелудочной железы, состоящих на диспансерном учете от числа всех лиц с заболеваниями печени и поджелудочной железы, за 8 месяцев 2015 года составил 43,6%, что ниже целевого показателя на

27,3% (целевой показатель-60,0%), но выше показателя за 7 месяцев 2015 года на 19,5% (36,5%).

Показатель охвата иммунизацией населения против вирусного гепатита «В» в декретированные сроки за 8 месяцев 2015 года составил 66,5%, что ниже целевого показателя на 30% (целевой показатель-не менее 95%), но выше показателя за 7 месяцев 2015 года на 11,2 (59,8%).

Показатель младенческой смертности в Амурской области за январь-август 2015 года составил 7,8 на 1000 родившихся живыми, что ниже аналогичного периода 2014 года (10,2) на 23,5%. В абсолютных цифрах умерло на 21 новорожденного меньше (2015 - 578 чел., 2014 - 78 чел.).

С целью достижения целевых показателей смертности населения от основных причин в Амурской области в 2015 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 2015 году;

Срок: 31.12.2015

1.2. Провести коллегию министерства здравоохранения области по вопросу «О совершенствовании оказания медицинской помощи онкологическим больным Амурской области и путях достижения целевых индикаторов в 2015 году»;

Срок: 10.12.2015

1.3. Провести коллегию министерства здравоохранения области по вопросу «О состоянии младенческой смертности в Амурской области и путях ее снижения»;

Срок: 10.12.2015

1.4. Привлечь к дисциплинарной ответственности руководителей медицинских организаций, допустивших повышение показателя общей смертности по итогам 8 мес. 2015 года в подведомственной медицинской организации.

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. Главным внештатным специалистам министерства здравоохранения области по кардиологии (И.Г.Меньшикова), по неврологии (В.М.Остриченко) провести анализ выполнения тромболитической терапии в медицинских организациях области пациентам при ОКС и ОНМК за 9 месяцев 2015 года с докладом на селекторном совещании с руководителями медицинских организаций области.

Срок: до 01.12.2015

4. Главному внештатному специалисту министерства здравоохранения области по терапии (Е.С.Жарновникова) провести анализ деятельности терапевтической службы области в разрезе медицинских организаций области за 9

месяцев 2015 года по исполнению плана мероприятий по снижению смертности от основных причин в Амурской области в 2015 году.

Срок: до 01.12.2015

5. Главному внештатному специалисту министерства здравоохранения области по фтизиатрии (В.В.Ильин) провести анализ достижения целевых индикаторов в разрезе медицинских организаций области за 9 месяцев 2015 года по исполнению плана мероприятий по снижению смертности от туберкулеза в Амурской области в 2015 году, с докладом на селекторном совещании с руководителями медицинских организаций области.

Срок: до 01.12.2015

6. Главному внештатному специалисту министерства здравоохранения области по гастроэнтерологии (Л.А.Трусова) провести областной научно-практический семинар для врачей терапевтов области по теме «Циррозы печени – диагностика, клиника, лечение и диспансеризация».

Срок: до 01.12.2015

7. Главным внештатным специалистам министерства здравоохранения области по патологической анатомии (М.Р.Сатуров), по судебной медицине (А.Н.Бокин) провести анализ ошибок при кодировании причин смерти в медицинских организациях области за 9 месяцев 2015 года, с докладом на селекторном совещании с руководителями медицинских организаций области.

Срок: до 01.12.2015

8. Главному внештатному специалисту наркологу министерства здравоохранения области (Л.Б.Рыбальченко) оформить в адрес руководителей медицинских организаций информационное письмо с указанием четких критериев установления посмертного диагноза по причине отравления алкоголем.

Срок: с 01.11.2015

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

9.1. Обеспечить анализ показателей смертности медицинскими организациями области по причине отравлений, включая отравления алкоголем и его суррогатами путем внесения изменений в модуль «Статистика» региональной и информационной системы здравоохранения Амурской области.

Срок: с 01.11.2015

9.2. Обеспечить контроль за достоверностью кодирования причин смерти в медицинских организациях области;

Срок: постоянно

10. Руководителям медицинских организаций области обеспечить:

10.1. Выполнение целевых показателей планов мероприятий по снижению смертности от основных причин в подведомственной медицинской в 2015 году;

Срок: до 31.12.2015

10.2. Обязательное предоставление данных мониторинга показателей смертности по причине отравления алкоголем и его суррогатами в адрес главного специалиста нарколога министерства здравоохранения области (Л.Б.Рыбальченко) на адрес электронной почты: <mail@aond.ru>, в соответствии с запросом министерства здравоохранения области от 11.03.2015 №01Г-1848;

Срок: еженедельно по пятницам

10.3. Согласование с главным внештатным специалистом министерства здравоохранения области по лучевой диагностике (О.Н.Денискин) показателя доли тяжелого оборудования, используемого в двухсменном и/или круглосуточном режиме в подведомственной медицинской организации;

Срок: ежемесячно

10.4. 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

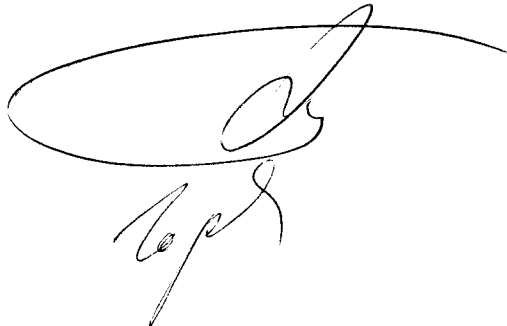
10.5. Выполнение порядков проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения;

Срок: постоянно

10.6. Информацию по выполнению настоящего решения коллегии предоставить в министерство здравоохранения области при сдаче годового отчета за 2015 год.

Срок: до 31.12.2015

Председатель коллегии



Н.Л.Тезиков

Секретарь коллегии

Е.В.Горелик