

О показателях естественного движения населения и о числе умерших по основным классам причин смертности в Рязанской области в январе-августе 2018 года

Рождаемость

Согласно данным Росстата за январь-август 2018 года в области родилось 6962 ребёнка, что на 562 ребёнка меньше, чем за аналогичный период 2017 года (7524 чел.). Показатель рождаемости составил 9,3 на тысячу человек населения, что ниже аналогичного периода прошлого года на 7% (10,0 - 2017 г.).

Разработан и реализуется комплекс мер, направленных на повышение рождаемости в регионе, включающий:

1. Мероприятия, направленные на профилактику абортов.

В регионе создана двухуровневая система медико-психологического («доабортного») консультирования женщин. В 2018 году действуют 14 кабинетов (7 – в районах области и 7 - в областном центре). За отчетный период 2018 года показатель эффективности их работы (процент отказавшихся от первоначального решения о прерывании беременности) составил 12,5%.

По оперативным данным в январе - августе 2018 года количество абортов сократилось на 13,8 % по сравнению с аналогичным периодом 2017 года и составило 1577.

2. В 2018 году увеличен объем высокотехнологичной помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО) до 560 процедур.

В январе-августе 2018 года на проведение процедуры ЭКО и криопереноса направлен 586 пациентов, выполнено 549 процедур ЭКО и криопереноса, что в 2 раза больше, чем за аналогичный период 2017 года (285). Годовой план выполнен на 98%.

На учет по беременности после ЭКО в январе-августе 2018 года встали 178 женщин (2017 год - 108), родов после ЭКО – 140 (2017 год - 112), родилось 150 детей. В сентябре 2018 года увеличены плановые объемы медицинской помощи с применением ЭКО и криопереноса на 86 процедур.

В январе-августе 2018 года случаев материнской смертности не зарегистрировано.

Смертность

За январь-август 2018 года показатель смертности составил 15,8 на 1000 населения (показатель по дорожной карте – 13,8). Показатель смертности на 1000 населения по сравнению с показателем за аналогичный период 2017 года не изменился (по ЦФО количество умерших увеличилось на 1,5%, по РФ осталось на прежнем уровне). За январь-август 2018 года умерло 11765 человека, на 81 человека меньше, чем за аналогичный период 2017 года.

Анализ смертности по основным классам причин в регионе.

Отмечается положительная тенденция снижения смертности от болезней системы кровообращения, новообразований (в т.ч. злокачественных), туберкулеза, внешних причин, ДТП, случайных отравлений алкоголем.

Показатель смертности от болезней системы кровообращения за январь- август 2018 года составил 616,5 на 100 тыс. населения, что ниже индикаторного показателя (798,2) на 22,9 %, снижение по сравнению с аналогичным периодом прошлого года составило 6,2 % (по РФ – снижение на 0,6%, по ЦФО – снижение на 2,4%).

В Рязанской области работают 2 региональных сосудистых центра и 6 первичных сосудистых центров. Таким образом, специализированную медицинскую помощь при болезнях системы кровообращения, могут своевременно получить жители самых отдалённых населённых пунктов области – среднее время доставки пациента в сосудистый центр не превышает 50 минут, что соответствует федеральному индикатору.

Ведется ежемесячный мониторинг смертности от основных причин с анализом первичной медицинской документации смертности от БСК.

Внедрена система ежедневных телеконференций и сеансов видеосвязи региональных центров со всеми медицинскими организациями. Два раза в месяц на видеоселекторных совещаниях министром здравоохранения, заместителями, специалистами рассматриваются вопросы по демографии, организации и качеству оказания медицинской помощи, по которым оперативно принимаются решения.

Охват пациентов с ОКС тромбозом и ангиопластиками коронарных артерий составляет 65,6% (индикаторный показатель 50-55%).

Для улучшения доступности ВМП на базе ГБУ РО ОККД регулярно организуются выездные консультации ведущих кардиохирургов из федеральных центров для отбора пациентов на ВМП, за январь-август 2018г. проведено 16 консультативных приемов – проконсультировано 816 человек, из которых 276 получили ВМП.

Главным внештатными специалистами кардиологом и неврологом разработан логистический маршрут больных, перенесших острый коронарный синдром и острое нарушение мозгового кровообращения с указанием конкретных медицинских организаций, в которых они должны наблюдаться и осуществляется контроль за реализацией маршрута.

За январь – август 2018 года показатель смертности от новообразований составил 209,0 на 100 тыс. населения, что ниже индикаторного показателя (220,0) на 5 %, снижение по сравнению с аналогичным периодом 2018 г. составило 3,2 % (по РФ – рост на 2,6 %, по ЦФО – рост на 4,7%).

В целях своевременной диагностики злокачественных новообразований в регионе выработаны дополнительные меры по выявлению данной патологии: ведётся ежемесячный мониторинг выявленных злокачественных новообразований со всеми соответствующими статистическими показателями.

Количество выявленных злокачественных новообразований на ранних стадиях (I–II) за текущий период 2018 г. составляет – 55,5 % (2017 г. - 55,0%).

В целях ранней диагностики злокачественных новообразований в области работают 5 межрайонных диагностических центров, 35 первичных онкологических кабинетов, 42 смотровых кабинета.

За 8 месяцев 2018 г. осмотрено профилактически:

- всего – 520855 мужчин и женщин (охват от подлежащих равен 53,9 %, что на 1,2% больше аналогичного периода предыдущего года)

- проведено маммографическое обследование – 73727 женщинам, что на 3,4% больше аналогичного периода предыдущего года

- осмотрено гинекологом – 242198 женщин, что на 0,1 % больше аналогичного периода предыдущего года.

Проведено обучение 95 средних медицинских работников (акушеров смотровых кабинетов, акушеров и фельдшеров ФАП и женских консультаций) на базе ГБУ РО «ОКОД».

Продолжает работать акция «Профилактическая суббота – время для здоровья». Организована работа диспансерно-поликлинического отделения по субботам для приёма желающих проверить своё здоровье. Работают все диагностические отделения поликлиники.

Совершенствуются методы диагностики, в патологоанатомическом отделении ГБУ РО «ОКОД» продолжают широко использоваться новые современные методы: иммунофенотипирование и молекулярное исследование - люминисцентная гибридизация (FISH).

Внедряются новые методы лечения. В июне 2018 г. приобретен новый брахитерапевтический аппарат, дающий возможность проведения контактной лучевой терапии рака предстательной железы.

За 8 месяцев 2018 года прошли повышение квалификации 34 врача ГБУ РО «ОКОД».

Мероприятия, направленные на снижение смертности от новообразований, в т.ч. злокачественных, будут продолжены в соответствии с планом мероприятий Рязанской области по снижению смертности от новообразований.

За январь-август 2018 г. смертность от туберкулеза более чем в 10 раз ниже индикаторного показателя (индикаторный показатель дорожной карты – 7,0 на 100 тыс. населения) и составила 0,4 на 100 тыс. населения, в ЦФО – 2,4 на 100 тыс. населения (в РФ – 5,9 на 100 тыс. населения).

Отмечен рост смертности от болезней органов дыхания: за 8 месяцев 2018 года - на 18,2% в сравнении с аналогичным периодом 2017 года. Приняты управленческие и решения, направленные на снижение смертности от заболеваний пульмонологического профиля. Усилен контроль за исполнением приказа министерства здравоохранения Рязанской области от 27.01.2015 г. № 84 по маршрутизации пациентов пульмонологического профиля. В целях профилактики хронических заболеваний легких усилена работа по борьбе с курением.

За 8 месяцев 2018 года увеличение смертности от болезней пищеварения на 1,5% по сравнению с аналогичным периодом 2017 года. Ведется ежемесячный мониторинг смертности от болезней системы пищеварения с детальным анализом каждого случая.

За январь-август 2018 года показатель смертности от ДТП составил 11,3 на 100 тыс. населения, что выше индикаторного показателя на 21% (индикаторный показатель - 9,0 на 100 тыс. населения), по сравнению с аналогичным периодом 2017 года снижение на 1,8% (смертность составляла 11,1 на 100 тыс. населения). По РФ снижение на 1,1%, по ЦФО – на 1,2.

Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до места ДТП до 20 минут за январь-май 2018 года – 97,7% (индикаторный показатель – не менее 95%).

Отмечается снижение от случайных отравлений алкоголем на 30 человека по сравнению с аналогичным периодом прошлого года, показатель составил 3,6 на 100 тыс. – снизился на 52,6% (по ЦФО – снижение на 20,7%, по РФ – снижение на

10,6%). В целях снижения смертности от случайных отравлений алкоголем министерством здравоохранения разработан план мероприятий по профилактике злоупотребления алкоголем, в том числе его суррогатами.

Индикаторный показатель младенческой смертности по «Дорожной карте» в 2018 году в Рязанской области составляет 5,4%. За 8 месяцев 2018 года показатель младенческой смертности в Рязанской области составил 5,0%.

Меры, направленные на снижение смертности в Рязанской области.

В области проводится планомерная работа по вопросам снижения уровня смертности и повышения уровня рождаемости. Создана межведомственная комиссия под председательством заместителя Председателя Правительства, в составе которой представители всех заинтересованных министерств и ведомств. Определена персональная ответственность, как заместителей министра здравоохранения, руководителей медицинских организаций, так и участковых врачей. Заключены «эффективные контракты», где определены приоритеты в деятельности главных врачей, в первую очередь демографические.

Создан координационный совет при министерстве здравоохранения по междисциплинарному взаимодействию для достижения основных индикаторных показателей здоровья населения Рязанской области. Проводится курация районов специалистами областного центра.

Разработан, согласован с профильными главными внештатными специалистами Минздрава России, утвержден губернатором Рязанской области план мероприятий по снижению смертности от основных причин.

Ведется работа по исправлению ситуации по кодировке и формулировке посмертных диагнозов.

В регионе продолжается работа по повышению качества медицинской помощи пострадавшим от травм и планомерная работа для снижения показателей смертности, увеличения продолжительности жизни населения. В области работает 22 травмцентра (I уровня - 2, II уровня – 9, III уровня - 11).

Организованы телемедицинские консультации пострадавших в ДТП между травмцентрами 2 и 1 уровня (за 8 месяцев 2018г. проведено 22 консультации).

Регулярно проводятся выезды специалистов ТЦМК РО на последствия ДТП (за январь-август 2018г. – 44 выездов, из них к детям - 10).

Проводятся семинары с фельдшерами скорой медицинской помощи по отработке методов оказания скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП (проведено 11 семинаров).

- четко соблюдается схема маршрутизации пострадавших при ДТП в травмоцентры в соответствии с утвержденными схемами территориального зонирования;

- разработаны алгоритмы оказания скорой медицинской помощи больным и пострадавшим бригадами скорой медицинской помощи Рязанской области;

- проводится мониторинг основных показателей деятельности учреждений здравоохранения, участвующих в реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях;

- внедрена система дистанционного консультирования по вопросам диагностики и тактики ведения пострадавших в ДТП с ведущими специалистами травмцентра I уровня;

- проводятся телекоммуникационные конференции - (1 раз в неделю);

Все бригады скорой медицинской помощи прибывали на место ДТП своевременно, все пострадавшие были госпитализированы в медицинские организации в течение «золотого часа».

С целью снижения показателей младенческой смертности министерством здравоохранения Рязанской области реализуются следующие мероприятия:

- в рамках исполнения приказов министерства здравоохранения Рязанской области проводятся внеплановые документарные проверки случаев младенческой и детской смертности;

- министерством здравоохранения Рязанской области и главными врачами медицинских организаций разработаны планы мероприятий по снижению младенческой смертности в подведомственных медицинских организациях и взяты под личный контроль их исполнение;

- проводятся еженедельные видеоселекторные совещания по родовспоможению и детству и 2 раза в месяц видеоселекторные совещания по педиатрии по вопросам организации и качества оказания медицинской помощи детям;

- осуществляется анализ причин выявления ВПР у детей с принятием мер по их устранению;

- с целью снижения потерь детей от внешних причин главными врачами медицинских организаций усилен контроль за межведомственным взаимодействием в работе с социально неблагополучными семьями;

- активно проводится работа по профилактике травматизма у детей, подготовлено и размещено на сайте МЗ РО информационное письмо по вышеуказанной тематике;

- постоянно ведётся работа по повышению квалификации медицинского персонала;

- осуществляются выезды главных внештатных детских специалистов в межрайонные центры с целью повышения качества оказания медицинской помощи детям и проведения организационно-методической работы по вопросам оказания медицинской помощи детям в Рязанской области.