

ПРОТОКОЛ № 6
заседания общественного совета
при Минздраве Рязанской области
17 декабря 2014 года

Присутствовали: члены общественного совета при министерстве здравоохранения Рязанской области (далее – Совет), заместитель министра здравоохранения Рязанской области О.В. Митин, начальник отдела анализа, разработки и реализации целевых программ Н.В. Ковачева.

Л.В. Крохотина: Позвольте поприветствовать членов общественного совета и приглашенных! Предлагаю начать работу по повестке.

1. Итоги работы системы здравоохранения Рязанской области в 2014 году.
Докладчик: *Заместитель министра О.В. Митин.*

Рождаемость (плановый показатель по дорожной карте – 10,8).

За январь-октябрь 2014 года в области родилось **10517** детей, что на 72 ребёнка больше, чем за аналогичный период 2013 года. Показатель рождаемости составил **11,1** на тысячу человек населения, по сравнению с аналогичным периодом прошлого года отмечается рост данного показателя на 0,9% (2013 г.-11,0); РФ - 13,4; ЦФО - 11,6.

Смертность (плановый показатель по дорожной карте – 15,8).

В январе-октябре 2014 года умерли **15406** чел., что на **140** чел. больше, чем за аналогичный период 2013 года. Показатель смертности составил 16,2 на тысячу населения, по сравнению с аналогичным периодом 2013 года данный показатель увеличился на 1,3%; РФ –13,1; ЦФО – 13,7.

Естественный прирост/убыль.

За январь-октябрь 2014 года естественная убыль населения составила -4889 чел. Показатель естественной убыли населения увеличился на 2% и составил -5,1 на тысячу населения (2013 г.– -5,0); РФ – -0,3; ЦФО – -2,1.

Анализ смертности по основным классам причин в регионе.

За 10 месяцев текущего года остается рост смертности от всех причин по сравнению с аналогичным периодом прошлого года на 1,3% (индикаторный показатель дорожной карты 15,8). Наметилась некоторая положительная тенденция по основным причинам смертности:

БСК – 842,4 на 100 тыс. населения - снижение показателя смертности на 3,9% и на 3,2% лучше показателя дорожной карты (плановый показатель дорожной карты 870,0);

Новообразования – 227,1 на 100 тыс. населения - снижение на 11,8% и на 5,3% лучше показателя дорожной карты (плановый показатель дорожной карты 239,8)

Смертность от туберкулеза – 4,1 на 100 тыс. населения – снижение на 33,9% и на 44% лучше показателя дорожной карты (плановый показатель дорожной карты 7,3);

Вместе с тем, отмечается рост смертности от болезней органов дыхания на 23,2%, что обусловлено смертностью от хронических заболеваний легких. Решающую роль в развитии данных заболеваний играет курение.

Рост смертности от болезней пищеварения на 16,9% обусловлен тяжелыми поражениями пищеварительной системы (циррозы печени, панкреатиты), в т.ч. связанными с длительным злоупотреблением алкоголем.

Рост смертности при ДТП на 21,1% обусловлен количеством пострадавших при ДТП, тяжестью ДТП и числом погибших на месте.

Меры, направленные на снижение смертности в Рязанской области.

В 2014 году продолжена активная работа центров здоровья. За 10 месяцев 2014 года в Центры здоровья сделано 43863 посещения, что на 13,7% больше, чем за аналогичный период 2013 года (38582 посещения). Работает 173 школы и кабинета здоровья для больных с сердечной недостаточностью, артериальной гипертензией, заболеваниями суставов и позвоночника, бронхиальной астмой, сахарным диабетом, находящихся на гемодиализе с хронической почечной недостаточностью, для беременных, что на 66% больше, чем в 2013 году. Открыто 19 кабинетов медицинской помощи при отказе от курения. Намечены основные пути межведомственного взаимодействия всех структур, общественных организаций по формированию здорового образа жизни, отказа от вредных привычек, в том числе злоупотребления алкоголем.

Продолжается работа по диспансеризации. За 10 месяцев 2014 года 1 этап диспансеризации прошли 170843 человека (87,1% от плана). В ходе диспансеризации за 10 месяцев 2014 года выявлено 9549 случаев болезней кровообращения, 155 случаев новообразований, 490 случаев сахарного диабета. По состоянию на 1.12.2014 года 1 этап диспансеризации прошли 192888 взрослых (98,34% от плана). В целях своевременного выявления заболеваний и проведения профилактической работы среди сельского населения активно проводилась выездная работа. За 10 мес. 2014 года в ходе выездной работы проведено 411934 осмотров и консультаций, что в 1,4 раза больше, чем в 2013 году. Специалистами областных медицинских организаций проведено 394 выезда, осмотрено 110080 пациента. Специалистами ЦРБ проведено 20276 выездов, осмотрено 301854 пациента

Созданная трехуровневая система оказания медицинской помощи, мониторинг за строгим соблюдением маршрутизации и этапности, круглосуточное центрально-дистанционное консультирование региональными центрами, введение дистанционной передачи ЭКГ позволили достичь следующих результатов: количество тромболизисов составляет 27% от всех зарегистрированных инфарктов миокарда, из них – догоспитальный тромболизис составляет 11%, стентирование коронарных артерий проводится в 25% случаев от всех инфарктов миокарда.

В 2014 году продолжена активная работа по снижению смертности от ДТП.

Проведено 45 телемедицинских консультаций пострадавших в ДТП между травмцентрами 2 и 1 уровня, выполнено 92 выезда специалистов ТЦМК РО на последствия ДТП, из них – 15 к детям.

Дополнительно организован травмцентр II уровня на базе ГБУ РО ГКБСМП.

Проведено 2 семинара с фельдшерами скорой медицинской помощи по отработке методов оказания скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП.

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

-проводятся еженедельные видеоселекторные совещания по родовспоможению и детству по вопросам организации и качества оказания медицинской помощи;

-проводится ежедневное мониторирование показателей работы акушерских и детских стационаров;

-организуются выезды кураторов службы родовспоможения в районы области;

- на заседаниях комиссии МЗ РО ежемесячно проводится разбор случаев младенческой смертности;

- ведётся работа по повышению квалификации медицинского персонала: в работу медицинских организаций внедрены 8 клинических протоколов по оказанию медицинской помощи женщинам и 2 методических рекомендаций по оказанию медицинской помощи новорожденным детям, обучено 120 специалистов в федеральных учреждениях.

В 2014 году поступило гораздо меньше жалоб, связанных с организацией системы здравоохранения.

В 2014 году проводится работа по оптимизации системы здравоохранения в тесном сотрудничестве с членами общественного совета.

Меня просили поблагодарить вас от имени Заместителя Председателя Правительства Рязанской области Е.И. Бунышиной за консультативную помощь, активную работу на благо здравоохранения нашего региона.

Е.И. Соколов: У меня есть пожелание: хотелось бы видеть в составе общественного совета больше представителей пациентских организаций нашего региона.

Н.В. Ковачева: На сайте Минюста России зарегистрированы 35 некоммерческих организаций в сфере здравоохранения, действующих на территории Рязанской области.

Л.В. Крохотина: мы проработаем этот список и при необходимости внесем изменения в состав нашего совета.

Оценивая нашу работу в 2014 году, считаю необходимым отметить, данный формат взаимодействия органов государственной власти и общественных организаций проходит период становления. От имени членов совета хочу выразить признательность министерству здравоохранения и Правительству Рязанской области за возможность участия представителей общественных организаций нашего региона в развитии системы здравоохранения Рязанской области.

В целом предлагаю признать работу совета при Минздраве Рязанской области в 2014 году удовлетворительной. Прошу голосовать. Кто «за»? Кто «против»? Кто «воздержался»? Принято единогласно.

РЕШИЛИ:

1. Признать работу общественного совета при министерстве здравоохранения Рязанской области в 2014 году удовлетворительной.

Председатель
Секретарь



Л.В. Крохотина
Ю.А. Панфилов