

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ

от « 09 » июня 2015 г.

№ 5

О снижении смертности от болезней системы кровообращения и маршрутизации сердечно - сосудистых больных в Челябинском городском округе

Оглашая 4 декабря 2014 года послание Федеральному собранию, Президент Российской Федерации В.В.Путин отметил, что Россия впервые вошла в рейтинг Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), как благоприятная страна со средней продолжительностью жизни более 70 лет. «Считаю, что у нас есть все основания уже в ближайшей перспективе увеличить среднюю продолжительность жизни до 74 лет, добиться новой, качественной динамики в снижении смертности», - подчеркнул Президент.

В этой связи В.В.Путин предложил «объявить 2015 год Национальным годом борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями, которые являются основной причиной смертности сегодня, объединив для решения этой проблемы усилия медицинских работников, представителей культуры, образования, СМИ, общественных и спортивных организаций».

В Челябинском городском округе ведётся комплексная и планомерная работа по реализации стратегии в области охраны здоровья граждан, направленной на снижение смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний и улучшению демографической ситуации.

Данная работа ведётся согласно ряду федеральных и региональных нормативно-правовых актов, в которых определены индикативы как для территории Челябинской области в целом, так и Челябинского городского округа в частности.

Указом Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения», основным целевым показателем является снижение смертности от болезней системы кровообращения до 649,4 случаев на 100 тыс. населения к 2018 году.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 года № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» утверждена госпрограмма «Развитие здравоохранения», которой установлены целевые показатели по снижению смертности от болезней системы кровообращения до 691,7 случаев на 100 тыс. населения в 2015 году и 622,4 случая на 100 тыс. населения к 2020 году.

Распоряжением Правительства Челябинской области от 29.04.2013 года № 107-рп (ред. от 11.08.2014) «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Челябинской области» утверждена «дорожная карта» Челябинской области в сфере здравоохранения, которой установлены целевые показатели по снижению смертности от болезней системы кровообращения до 699,4 случаев на 100 тыс. населения в 2015 году и 642,1 случая на 100 тыс. населения к 2020 году.

Для Челябинского городского округа установлены целевые показатели по снижению смертности от болезней системы кровообращения до 615,0 случаев на 100 тыс. населения в 2015 году и 614,9 случая на 100 тыс. населения к 2020 году.

В настоящее время в городе Челябинске сформирована замкнутая система оказания специализированной медицинской помощи населению с заболеваниями сердечно-сосудистой

системы, начиная с амбулаторного и диагностического этапов, проведения высокотехнологичных операций и, заканчивая проведением этапа реабилитации.

Приём специалистов кардиологического и неврологического профиля ведётся во всех медицинских организациях города Челябинска.

В 2014 году утверждено 178,5 штатных должностей неврологов, занято 174,75 штатных должностей. Число физических лиц - 128. Укомплектованность составляет 72%.

В амбулаторно-поликлиническом звене утверждено штатных должностей – 103,5, занято – 99,75. Число физических лиц – 83. Укомплектованность составляет 80%.

В стационаре утверждено 75 штатных должностей неврологов, все штатные должности заняты. Число физических лиц - 45. Укомплектованность составляет 60%.

Обеспеченность врачами-неврологами в городе Челябинске составляет 1,8 (АПП – 0,8, стационар – 0,6).

В 2014 году утверждено 67,25 штатных должностей кардиологов, занято 63,5 штатных должностей. Число физических лиц – 64. Укомплектованность составляет 95%.

В амбулаторно-поликлиническом звене утверждено штатных должностей – 42, занято – 38,25. Число физических лиц – 39. Укомплектованность составляет 93%.

В стационаре утверждено 25,25 штатных должностей кардиологов, все штатные должности заняты. Число физических лиц - 25. Укомплектованность составляет 99%.

Обеспеченность врачами-кардиологами в городе Челябинске составляет 1,14 (АПП – 0,5, стационар – 0,3).

Кардиологические отделения функционируют на базе 5 медицинских организаций города Челябинска (МБУЗ ГКБ ОТКЗ №1, МБУЗ ГКБ №2, МБУЗ ГКБ №6, МБУЗ ГКБ №8, МБУЗ ГКБ №11). Неврологические отделения функционируют в 7 медицинских организаций города (МБУЗ ГКБ ОТКЗ №1, МБУЗ ГКБ №2, МБУЗ ГКБ №5, МБУЗ ГКБ №6, МБУЗ ГКБ №8, МБУЗ ГКБ №9, МБУЗ ГКБ №11).

В 2013 году в двух медицинских организациях города (МБУЗ ГКБ №1 и МБУЗ ГКБ №8) развёрнуты первичные сосудистые отделения (далее именуется - ПСО).

Динамика показателей смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний за 3 года представлена в таблице 1.

Таблица 1

Год	Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний	в т.ч. трудоспособный возраст
2012	615,7	127,1
2013	600,3	133,8
2014	557,7	124,0

За последние три года наблюдается ежегодное снижение показателя смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в целом и в 2014 году у трудоспособного населения.

В 2014 году проводилась диспансеризация определенных групп взрослого населения, которая продолжается и в 2015 году. По плану, утвержденному Министерством здравоохранения Челябинской области, диспансеризации подлежало 189189 человек определенных групп населения города. Количество работающего населения, прошедшего диспансеризацию составляет 93,8 % от запланированного.

По итогам диспансеризации 2014 года наблюдается низкая выявляемость

-артериальной гипертонии - 2,5%,

- ишемической болезни сердца – 0,3%.

На конец 2014 года количество зарегистрированных больных с артериальной гипертензией составляет всего 59 345 человек. Из них на диспансерном учете за истекший год у кардиологов с диагнозом артериальная гипертензия состояло 51 909 человек, что

составляет 87% от подлежащих диспансерному наблюдению по данной нозологии (в том числе 4804 больных зарегистрировано за 2014 год, из которых 4436 (92,3%) взято на диспансерный учёт).

С диагнозом ишемическая болезнь сердца на конец 2014 года зарегистрировано всего 48 247 человек. Из них на диспансерном учёте состояло 33 966 человек, что составляет 70,4% от подлежащих диспансерному наблюдению по данной нозологии (в том числе 6 788 больных зарегистрировано за 2014 год, из которых 5 710 (84,1%) взято на диспансерный учёт).

На конец 2014 года всего на диспансерном учёте у неврологов было зарегистрировано 47 783 человека с цереброваскулярной патологией. Из них на диспансерном учёте на конец года состояло 5 083 человека, что составляет 10,6% от подлежащих диспансерному наблюдению по данной нозологии. В 2014 году с диагнозом, установленным впервые зарегистрировано 4 519 (в том числе с инсультами 2 215) пациентов, из которых взято под диспансерное наблюдение 2 735 (в том числе с инсультами 1 625 (60,5%)).

В 2014 году во всех медицинских организациях Челябинского городского округа проводились «Школы здоровья» для пациентов терапевтического профиля, в том числе с артериальной гипертонией, хронической сердечной недостаточностью, всего обучено 7 913 пациентов.

Продолжают работать «Центры здоровья» для взрослого населения в МБУЗ ГКБ № 2, МБУЗ ГКБ №11; МБУЗ ГКП № 5, МБУЗ ГКП № 7. В 2014 году в центры здоровья обратилось 36 607 человек, что на 4 268 человек больше, чем в 2013 г. (32 339). Из них первично – 30 063 (92,7%), в 2013 году 27 960 (90%). Среди обратившихся признано здоровыми 3,4% (2013- 2,7%); имели факторы риска 97% (2013-93%). Гражданам, имеющим факторы риска, назначены индивидуальные планы по здоровому образу жизни в 100% случаев.

Оказание помощи больным с острым коронарным синдромом осуществляется в первичных сосудистых отделениях МБУЗ ОТКЗ ГКБ № 1 (приказ Управления здравоохранения Администрации г. Челябинска от 05.07.2013 года № 336 «Об организации первичного сосудистого отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом в МБУЗ ОТКЗ ГКБ № 1») и МБУЗ ГКБ № 8 (приказ Управления здравоохранения Администрации г. Челябинска от 16.09.2013 года № 456 «Об организации первичного сосудистого отделения для больных с острым коронарным синдромом в МБУЗ ГКБ № 8»).

Организация деятельности ПСО, штатные нормативы, стандарт оснащения отделений регламентируется Порядком оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденному приказом МЗ РФ от 15.11.2012 г. № 918н.

В ПСО госпитализируются пациенты с острым инфарктом миокарда при давности заболевания более 12 часов и нестабильной стенокардией низкого риска (приказ Управления здравоохранения Администрации г. Челябинска от 28.03.2014 года № 181 «О внесении изменений в приказы Управления здравоохранения Администрации города Челябинска от 05.07.2013 года № 336 «Об организации первичного сосудистого отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом в МБУЗ ОТКЗ ГКБ № 1» и от 16.09.2013 года № 456 «Об организации первичного сосудистого отделения для больных с острым коронарным синдромом в МБУЗ ГКБ № 8»).

В составе ПСО для больных с острым коронарным синдромом в МБУЗ ОТКЗ ГКБ № 1 и МБУЗ ГКБ № 8 имеются 24 койки с 6 выделенными реанимационными койками в составе отделений реанимации и интенсивной терапии терапевтического профиля.

За 2014 год в отделениях ПСО проведено 24 тромболизиса, что на 40% меньше чем в 2013 году (2013 год – 60 тромболизисов). Малое количество тромболизисов в условиях стационара обусловлено тем, что проведение тромболитической терапии эффективнее в

первые часы заболевания на этапе скорой медицинской помощи (2014 г. – 209, 2015 год 1 квартал – 51).

Количество проведенных плановых стентирований выросло на 16% с 369 в 2013 году до 428 в 2014 году. Такая же картина наблюдается по экстренному стентированию, число которых увеличилось на 30% (с 364 в 2013 году до 474 в 2014 году). Число проведенных КАГ так же увеличилось по сравнению с 2013 годом на 116 % с 406 до 877. Возврат к труду после ОИМ увеличился на 9,6%.

Динамика вышеуказанных показателей объясняется маршрутизацией пациентов в первые часы от начала заболевания в ПСО и РСЦ, внедрением современных методов лечения.

Таблица 2

Госпитализации в ПСО, РСЦ; тромболизы при остром коронарном синдроме с подъёмом ST в 2014 году и первом квартале 2015 года по МБУЗ ССМП г. Челябинска.

	2014 год			I квартал 2015 года		
	Всего	РСЦ	ПСО	Всего	РСЦ	ПСО
ГБУЗ ЧОКБ	832 (11,62%)	551	281	220 (11,83%)	174	46
ГБУЗ ОКБ № 3	3836 (53,58%)	1185	2651	1040 (55,94%)	441	599
НУЗ ДКБ	1025 (14,32%)	804	221	295 (15,87%)	254	41
МБУЗ ГКБ № 1	604 (8,44%)	-	604	110 (5,92%)	-	110
МБУЗ ГКБ № 8	862 (12,04%)	-	862	194 (10,44%)	-	194
ВСЕГО	7159 (35,48%)	2540 (35,48%)	4619 (64,52%)	1859 (46,75%)	869 (46,75%)	990 (53,25%)
Тромболизы	209			51		

За 2014 год скорой медицинской помощью госпитализировано в ПСО с острым коронарным синдромом 4619 человек, за I квартал 2015 года 990 человек. Специалистами скорой медицинской помощи проведено 209 тромболизов, за I квартал 2015 года количество тромболизов составляет 51.

За 2014 год в ПСО с острым коронарным синдромом пролечено 1634 больных, за 5 месяцев 2015 года пролечено 998 больных. Летальность за 2014 год составила – 49 больных, за 5 месяцев 2015 года – 13 больных.

В 2013 году на базе МБУЗ ГКБ ОТКЗ № 1 и МБУЗ ГКБ №8 открыты ПСО для больных с острым нарушением мозгового кровообращения на 30 коек каждое.

Неврологические отделения для больных с острым нарушением мозгового кровообращения (далее именуется – ОНМК) организованы в соответствии с приказами Управления здравоохранения № 669 от 08.07.2013 г. «Об организации работы первичного сосудистого отделения» (начало свою работу с 05.07.2013 г. и рассчитано на 30 коек: 6 коек в составе ОРИТ терапии и 24 койки в неврологическом отделении для больных с ОНМК) и № 456 от 16.09.2013 г. «Об организации первичного сосудистого отделения для больных с ОНМК и ОКС в МБУЗ ГКБ №8» (начало свою работу с 23.09.2013г.).

Маршрутизация при госпитализации больных с ОНМК осуществляется в соответствии с приказами Управления здравоохранения Администрации города Челябинска (указаны выше).

Штатное расписание ПСО соответствует порядку оказания медицинской помощи. Круглосуточные дежурства обеспечивают врачи-неврологи.

В отделении ПСО при ОНМК работают мультидисциплинарные бригады, укомплектованность которых составляет 75%.

Работа компьютерных томографов организована в круглосуточном режиме.

В 2014 году проведено в ПСО КТ головного мозга 1651, из них в течении 40 минут от момента поступления – 1539, что составляет 93,2%. За 3 месяца 2015 года в ПСО города Челябинска компьютерная томография выполнена в первые сутки 500 пациентам, что составило 99,4%, и является хорошим показателем работы ПСО.

Число больных с ОНМК, пролеченных в ПСО составило 1669 человек, из них больных старше трудоспособно возраста 53,5% от всех госпитализированных. За 1 квартал 2015 года в стационарах ПСО пролечено 504 человека с ОНМК, из них больных старше 70 лет пролечено 191 человек, что составляет 37,9% от всех госпитализированных.

Число больных с ишемическим инсультом, пролеченных в ПСО составляет 1170 человек.

В 2014 году в ПСО умерло 373 больных (в том числе областные, лица БОМЖ), из них больных старше трудоспособно возраста 318 больных, что составляет 85,7% от всех умерших в стационаре. Умерло в стационаре ПСО за первый квартал 2015 года составила в абсолютных числах 73 (14,4%).

Данные по работе ПСО за 2014 год представлены в таблице 3.

Таблица 3

Показатель деятельности неврологического отделения для больных ОНМК. За 2014 год

Показатель	ПСО МБУЗ «ГБ № 8» г. Челябинск	ПСО МБУЗ «ГКБ № 1» г. Челябинск	Всего в ПСО госпитализировано
Количество штатных/развернутых коек в отделении, единиц	30	30	60
Число госпитализированных больных с ОНМК - всего, человек	808	861	1669
из них в первые 24 часа	508	636	1144
Число госпитализированных больных с ИИ - всего, человек(ишемический инсульт)	590	580	1170
из них в первые 12 часов	302	305	607
в том числе в сроки от 6 до 9 часов от момента развития симптомов	53	43	96
в том числе в сроки от 3 до 6 часов от момента развития симптомов	116	76	192
в том числе в сроки до 3 часов от момента развития симптомов	107	190	297
Число умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении - всего, человек (городские жители)	108	174	282

Организована работа по взаимодействию между бригадами скорой помощи и сотрудников ПСО. Разработан опросник по работе диспетчера скорой помощи с пациентами с ОНМК или родственниками данных пациентов, делающих вызов бригады. Совпадение установленного диагноза между бригадой скорой помощи и ПСО составляет 80-85%. Достигнут индикатив по времени доезда бригад скорой медицинской помощи до 20 минут и составляет 85%.

Тем не менее, число больных доставленных до 3-х часов от начала симптомов ОНМК («терапевтическое окно») в 2014 году составило 297(25,3%), что является достаточно низким показателем. Так как, тромболизис может быть проведен больному с ишемическим инсультом только в течении 3-х часов от момента первых признаков инсульта. Данный показатель свидетельствует о низкой информированности населения о признаках инсульта. В 2014 году тромболизис проведен в ПСО г. Челябинска 6 больным, а за 5 месяцев 2015 года 8 больным.

На базе МБУЗ ГКБ № 2 с 2012 года функционируют «койки восстановительного лечения» для больных переведённых из ФЦССХ после оперативных вмешательств и организовано отделение амбулаторной реабилитации и кардиологии, где получают специализированную медицинскую помощь больные, проживающие в городе Челябинске, перенёсшие острый инфаркт миокарда. Ведётся диспансерное наблюдение и регистр больных, перенесших оперативные вмешательства на сердце.

На базе МБУЗ ГКБ №6, в посёлке Каштак, функционирует отделение восстановительного лечения на 30 коек. В течение 2015-2016 годов на базе МБУЗ ГКБ ОТКЗ №1 будет организована работа отделения восстановительного лечения (бывшая «грязелечебница») для больных, перенесших ОИМ и ОНМК.

Больные, перенесшие ОИМ, направляются на реабилитацию в санатории на территории Челябинской области (санатории «Кисегач»). За 2014 год на реабилитацию направлено 262 больных, из которых 227 (86,6%) вернулись к труду. За 1 квартал 2015 года на санаторно-курортное лечение направлено 65 человек.

На санаторно-курортное лечение было направлено 36 человек из числа работающих граждан за 1 квартал 2015 года после ОНМК.

По итогам 2014 года показатель смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в Челябинском городском округе составляет 557,7 на 100 тыс. населения, за 1 квартал 2015 года - 547,2 на 100 тыс. населения.

Сравнительные данные по целевым индикативным показателям за 2014 год представлены в таблице 4.

Таблица 4

Показатели смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний за 2014 – 1 квартал 2015 года.

№ п/п	Показатель (наименование)	Единица измерения	2014 год (индикатив «дорожной карты» по городу Челябинску)	2014 год (достигнутые показатели и по городу Челябинску)	1 квартал 2015 года (достигнутые показатели по городу Челябинску)	2014 год (индикатив в «дорожной карте» по Челябинской области)	2014 год (достигнутые показатели по Челябинской области)	2014 год (индикатив «дорожной карты» по РФ)
1.	Смертность от болезней системы кровообращения	случаев на 100 тыс. населения	615,1	557,7	547,2	726,3	673,3	706,6
2.	Смертность от ишемической болезни сердца	случаев на 100 тыс. населения	351,4	321,9	313,5	381,8	345,9	385,6
3.	Смертность от	случаев на 100	198,5	158,3	147,3	227,8	211,2	223,5

	цереброваскулярных заболеваний	тыс. населения						
--	--------------------------------	----------------	--	--	--	--	--	--

Заслушав и обсудив доклад начальника управления здравоохранения Администрации г. Челябинска Н.В. Горловой, аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области решает.

Начальнику управления здравоохранения Челябинского городского округа Горловой Н.В.:

- 1) активизировать работу по выявлению факторов риска развития сердечно – сосудистых заболеваний в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения, профилактических осмотров;
- 2) продолжить работу по увеличению охвата больных сердечно – сосудистыми заболеваниями (артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца) диспансерным наблюдением;
- 3) продолжить работу по организации на базе МБУЗ ГКБ №1 дневного стационара при поликлинике по профилю реабилитации для пациентов перенесших острый коронарный синдром и острое нарушение мозгового кровообращения;
- 4) активизировать санитарно-просветительскую работу по информированности населения о факторах риска развития сердечно – сосудистых заболеваний, о первых симптомах развития острых сосудистых катастроф.

Председатель

Секретарь



С.Л. Кремлев

Н.В. Устюжанина