



**ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ СМЕРТНОСТИ
В РЕГИОНАХ ЦЕНТРАЛЬНОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА,
ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО СНИЖЕНИЮ ИЗБЫТОЧНОЙ
СМЕРТНОСТИ В 2021 ГОДУ**



**Федеральная служба
по надзору
в сфере здравоохранения**



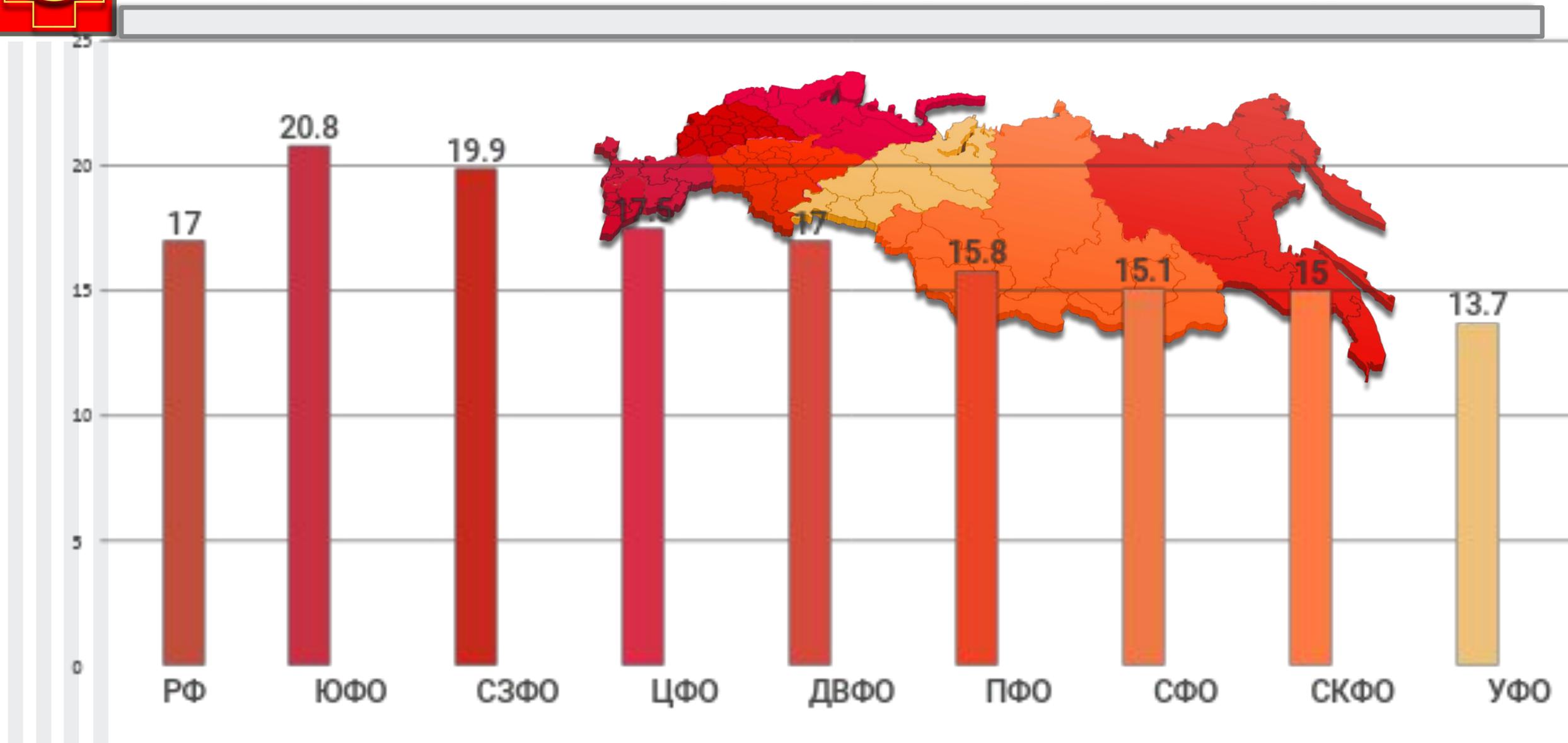
**в сфере здравоохранения
по надзору
федеральная служба**

**РУКОВОДИТЕЛЬ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА
РОСЗДРАВНАДЗОРА ПО МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

КУРЫНИН Р.В. 29.07.2021 Г.

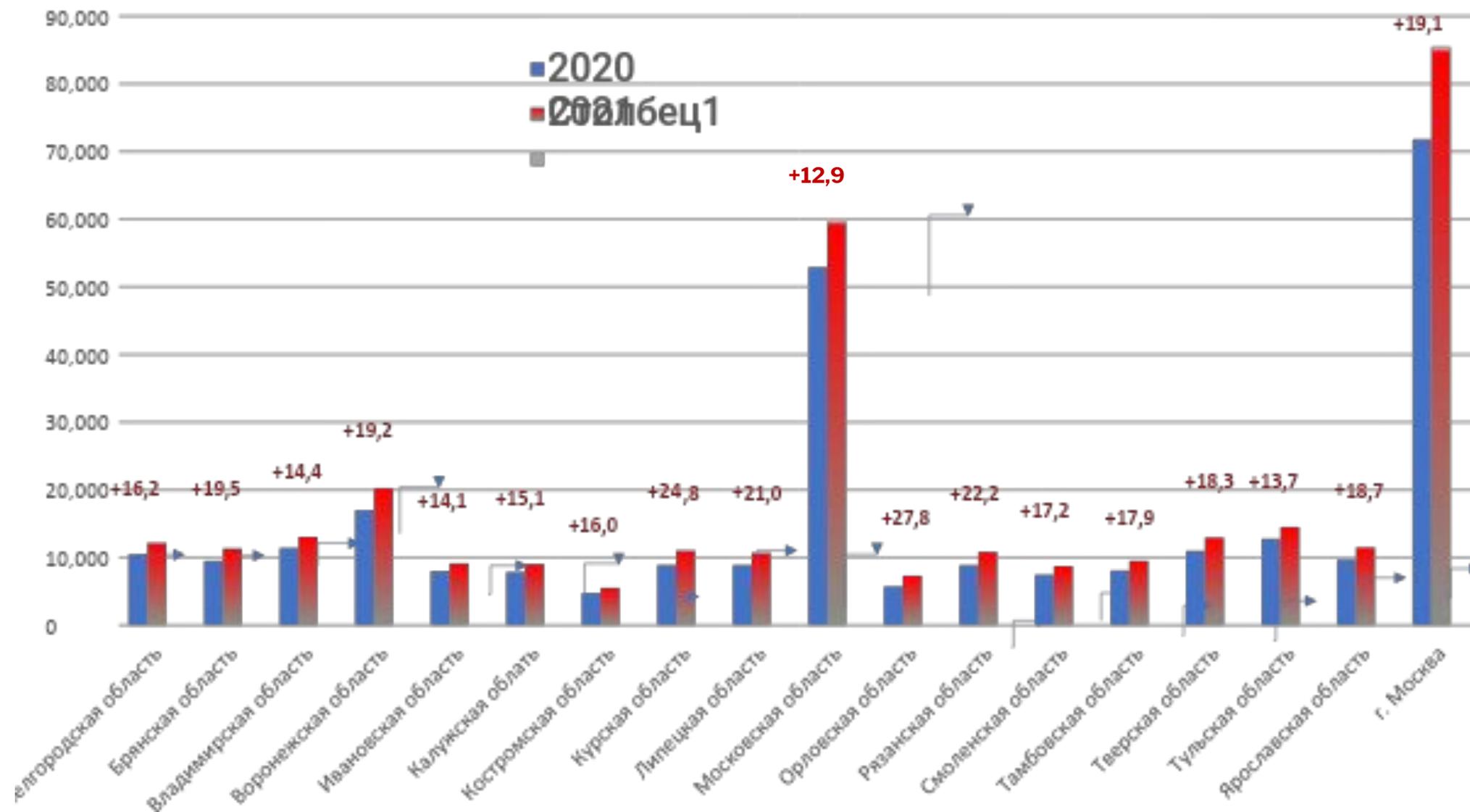


Динамика роста общей смертности за январь-июнь 2021 к 2020 году в % (абс.ч) в Российской Федерации в разрезе федеральных округов





Динамика роста общей смертности за январь-июнь 2021 к 2020 году в % (абс.ч) в Российской Федерации в разрезе Субъектов ЦФО





Естественная убыль в ЦФО

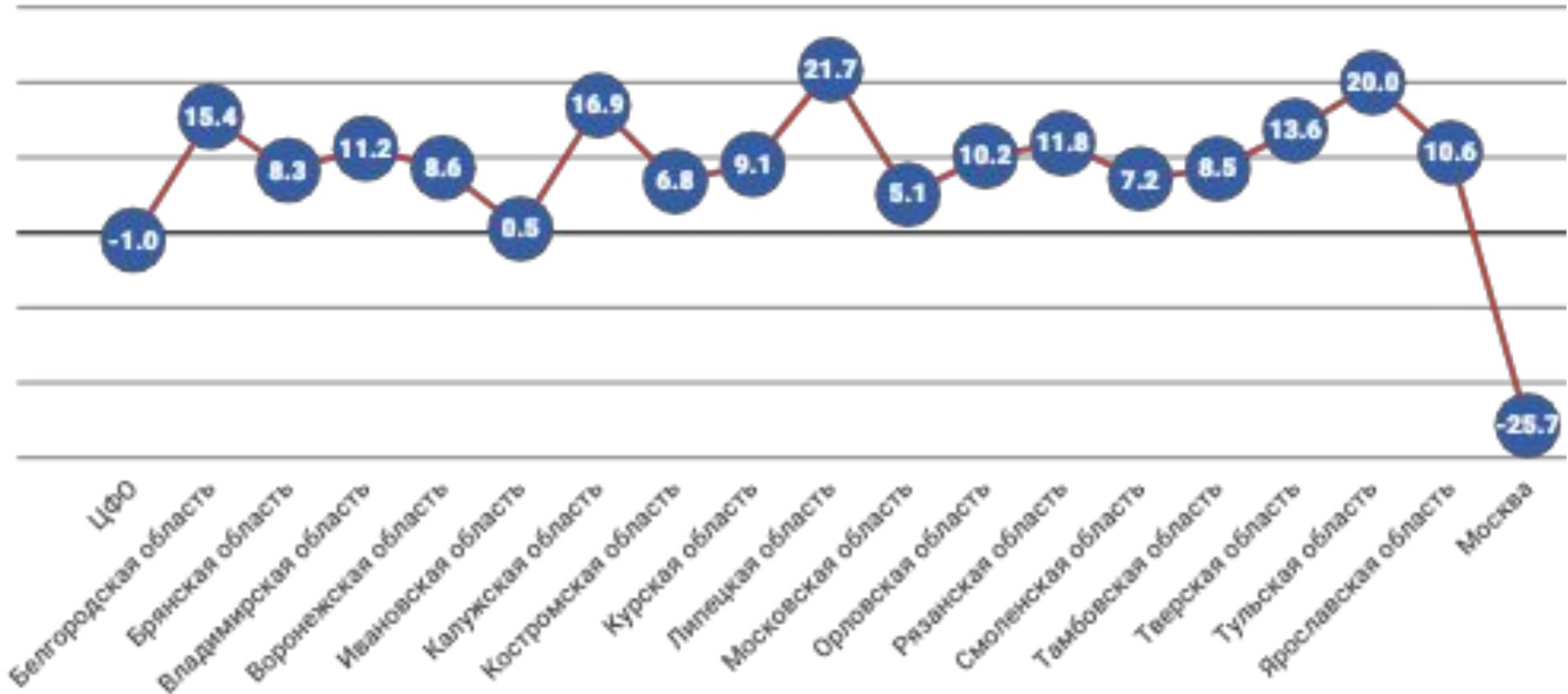


Динамика абсолютного числа умерших в разрезе основных причин за январь – июнь 2020 – 2021 гг (прирост/снижение, %)

Субъект ЦФО	БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ		БСК		ЗНО		ОРГАНЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ		ИНФЕКЦИОННЫЕ И ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ		БОЛЕЗНИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ		СИМПТОМЫ, ПРИЗНАКИ,		ВНЕШНИЕ ПРИЧИНЫ	
	абсолютное число	прирост/снижение, %	абсолютное число	прирост/снижение, %	абсолютное число	прирост/снижение, %	абсолютное число	прирост/снижение, %	абсолютное число	прирост/снижение, %	абсолютное число	прирост/снижение, %	абсолютное число	прирост/снижение, %	абсолютное число	прирост/снижение, %
Белгородская область	304	64,5%	758	15,4	-40	-2,9	43	8,4	-10	-26,3	-70	-32,6	229	13,1	36	7,3
Брянская область	1286	344,0%	351	8,3	-145	-9,4	-11	-2,0	-7	-17,1	-22	-9,4	-27	-3,9	33	5,1
Владимирская область	348	52,5%	655	11,2	-92	-5,8	42	5,5	11	18,6	-84	-26,1	60	7,1	-17	-3,3
Воронежская область	36	8,8%	660	8,6	-106	-5,1	20	3,3	-28	-37,3	-1	-0,2	348	16,5	57	6,9
Ивановская область	192	73,0%	16	0,5	-10	-1,0	29	5,6	-1	-1,2	4	0,7	33	3,4	-33	-7,7
Калужская область	-5	-1,1%	551	16,9	-94	-8,1	14	3,0	-60	-55,6	-11	-4,6	36	3,9	47	10,9
Костромская область	280	374,5%	176	6,8	3	0,4	20	7,8	-15	-53,6	-11	-7,9	79	16,2	-18	-6,8
Курская область	614	215,8 %	384	9,1	-10	-0,7	2	0,4	-16	-37,2	-11	-3,3	179	18,4	-25	-5,5
Липецкая область	58	16,8%	784	21,7	-58	-5,4	21	5,5	-14	-38,9	26	8,1	437	33,7	-36	-8,4
Московская область	-648	-34,1 %	991	5,1	492	8,0	-145	-5,0	-410	-53,2	-137	-10,1	-28	-1,4	-55	-1,5
Орловская область	100	49,8 %	325	10,2	-10	-1,2	-35	-9,8	-8	-42,1	-18	-23,1	94	20,9	-11	-3,4
Рязанская область	571	240,3 %	387	11,8	19	2,0	23	5,0	12	48,0	71	17,4	-176	-11,9	61	14,3
Смоленская область	450	247,5 %	247	7,2	-26	-2,6	13	3,5	3	4,8	-40	-29,2	62	5,2	36	7,5
Тамбовская область	-45	-15,8%	268	8,5	61	7,0	48	15,5	0	0,0	35	-22,9	254	24,4	-11	-2,6
Тверская область	119	27,0 %	667	13,6	-90	-6,0	-22	-3,5	-3	-2,5	-24	-10,5	129	14,5	123	17,0
Тульская область	457	65,8	943	20,0	-89	-4,4	54	6,5	-33	-27,5	-82	-7,6	-67	-15,3	-41	-6,4
Ярославская область	418	210,0 %	408	10,6	11	0,8	65	10,0	-13	-26,0	45	39,1	92	10,0	116	19,0
Г. Москва	-102	-6,2	-9749	-25,7	-597	-4,6	3	0,1	-450	-43,5	177	30,5	4758	202,9	-28	-1,2



Динамика роста числа умерших от болезней системы Кровообращения за январь – июнь 2021 К 2020 году (% , абс. ч)





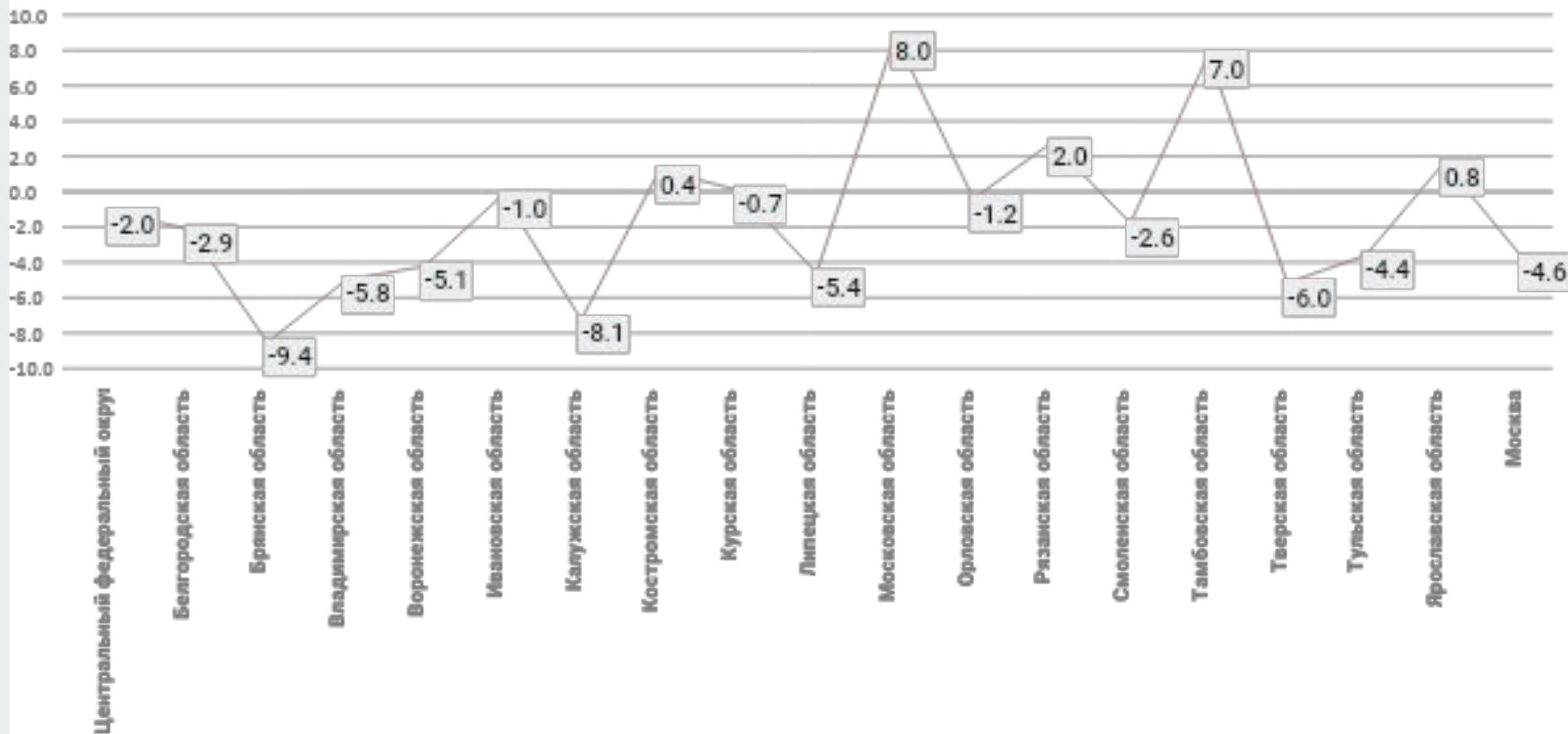
Выявленные нарушения, влияющие на рост смертности от Болезней системы кровообращения

- ✓ Дефицит кадров
- ✓ Недостаточность диспансерного наблюдения с заболеваниями системы кровообращения
- ✓ Неправильно подобранная терапия
- ✓ Низкий процент системного тромболизиса
- ✓ Нарушение сроков исследования и оказания медицинской помощи
- ✓ Не в полном объеме завершено дооснащение кабинетов неотложной помощи в медицинских учреждениях
- ✓ Нарушение маршрутизации пациентов





Динамика числа умерших от злокачественных новообразований за январь – июнь 2021 к 2020 году (% , абс.ч)





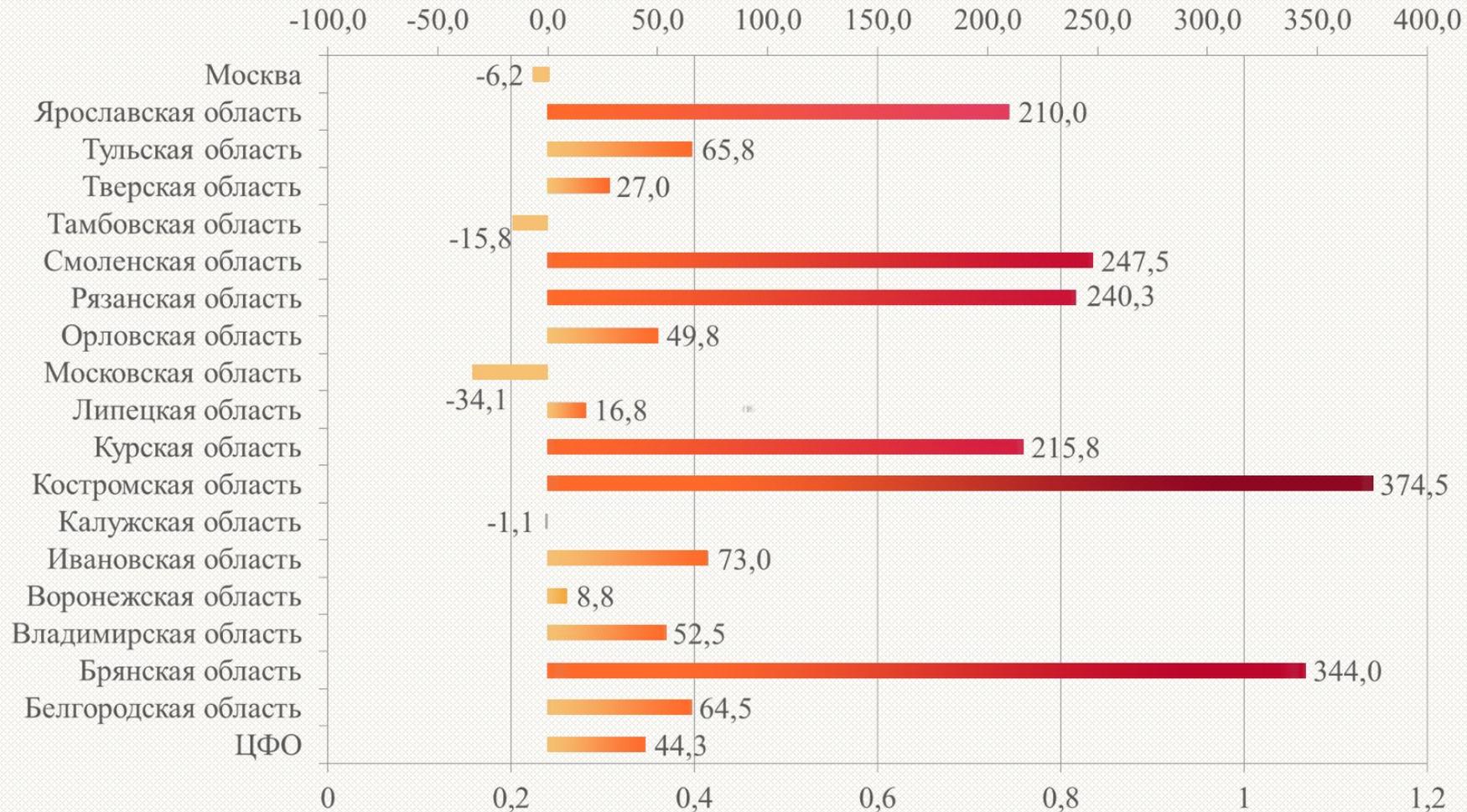
Выявленные нарушения, влияющие на рост смертности от злокачественных новообразований

- ✓ Несвоевременное обращение пациентов к врачу
- ✓ Маленький охват объема диспансеризацией населения
- ✓ Низкая настороженность в отношении пациентов групп высокого риска
- ✓ Нарушение маршрутизации пациентов





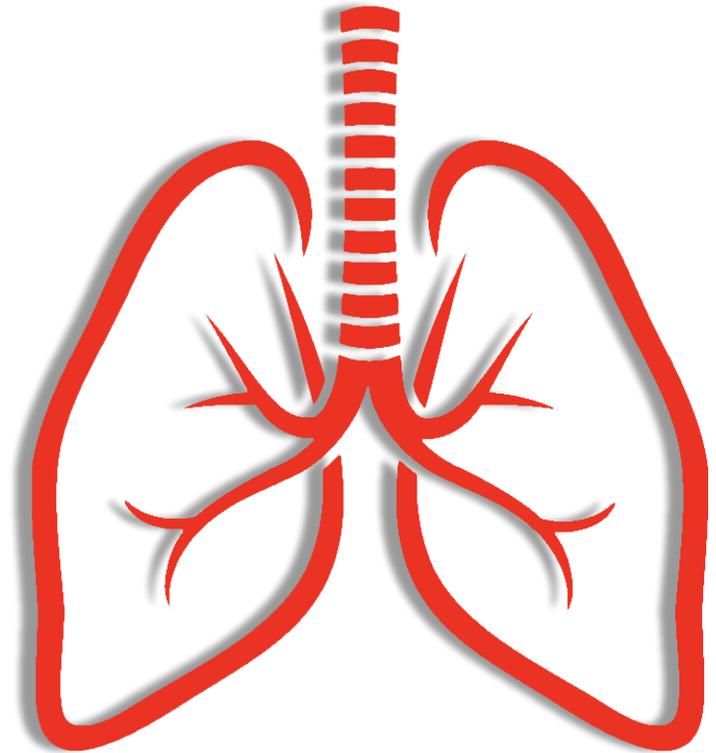
Динамика роста числа умерших от болезней органов дыхания за январь – июнь 2021 к 2020 году, %, абс.ч





Выявленные нарушения, влияющие на рост смертности от Болезней органов дыхания

- ✓ Дефицит кадров, прежде всего в первичном звене
- ✓ Неполный охват диспансерным наблюдением пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями в старшей возрастной группе, в том числе по причине пандемии и использования врачей и среднего медицинского персонала первичного звена в борьбе с новой коронавирусной инфекцией
- ✓ Низкая настороженность в отношении пациентов групп высокого риска
- ✓ Неправильный выбор тактики лечения





Динамика смертности населения трудоспособного возраста





Динамика числа умерших от симптомов, признаков, отклонений от нормы за январь – июнь 2021 к 2020 ГОДУ, %

ВЫЯВЛЕННЫЕ ПРИЧИНЫ/ПРОБЛЕМЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА РОСТ СМЕРТНОСТИ

- ✓ Некорректная кодировка первоначальной причины смерти в свидетельствах о смерти
- ✓ Некорректное ведение Федерального регистра лиц, больных КОВИД 19





Готовность к проведению углубленной диспансеризации

Нормативно-правовой документ органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья (далее – ОГВ), с утвержденной схемой маршрутизации для проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения

Указать в скольких субъектах не имеется и перечислить

Нормативно-правовой документ ОГВ с четкой схемой маршрутизации для пациентов, которым требуется углубленное медицинское обследование

Указать в скольких субъектах не имеется и перечислить

Источник дополнительного ресурсного снабжения для организации передвижных форм работы

Указать в скольких субъектах не имеется и перечислить

Дистанционная запись на приемы (осмотры, консультации) медицинских работников с целью проведения углубленной программы профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, в том числе посредством использования информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», иных информационных систем, в том числе приложения «Мое здоровье»

Указать в скольких субъектах не имеется и перечислить



Готовность к проведению углубленной диспансеризации

Возможность проведения гражданам углубленной программы профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в вечерние часы

Указать в скольких субъектах не имеется и перечислить

Возможность проведения гражданам углубленной программы профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в субботу

Указать в скольких субъектах не имеется и перечислить

Возможность проведения гражданам углубленной программы профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в течение одного рабочего дня

Указать в скольких субъектах не имеется и перечислить

Возможность проведения методов углубленного исследования

Указать в скольких субъектах не имеется и перечислить



Предложения по снижению смертности от болезней системы

Липецкая Обл.



- Радикальное изменение системы подготовки и закрепления врачебных кадров на федеральном и региональном уровне
- Увеличение объемов плановой диспансеризации, профилактических осмотров населения и диспансерного наблюдения
- Использование областных мер социальной поддержки врачебных кадров с целью их привлечения на работу в регион
- Внедрение телемедицинской системы консультативной помощи амбулаторным больным с использованием медицинских кадров оператора мобильной платформы и веб-интерфейса
- Усилить выездные формы работы главных внештатных специалистов УЗО по профилям, специалистов областных медицинских организаций в медицинские организации, где отмечается рост смертности и кадровый дефицит первичного звена здравоохранения, узких специалистов.
- Повысить качество подготовки врачебных кадров по вопросам диспансеризации, диспансерного наблюдения, профилактических осмотров.

Тамбовская обл.



- Создание Регионального управляющего центра по реализации программ и работе пациентами с сердечно-сосудистыми заболеваниями
- Ведение единой базы и контроль баз диспансерных пациентов с ССЗ
- Персональная маршрутизация назначений в зависимости от страты, заболевания, состояний и факторов риска пациента
- Обратная связь с пациентами (контроль выполнения назначений и маршрутов)



Предложения по снижению смертности от болезней системы кровообращения



- Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития болезней системы кровообращения;
- Внедрение и увеличение объемов применения высокоэффективных методов лечения больных с ишемической болезнью сердца, включая острый коронарный синдром;
- Повышение профессиональной квалификации врачей первичного звена здравоохранения;



- Укрепить медицинскими кадрами первый уровень оказания онкологической помощи (первичные онкологические кабинеты) с целью улучшения показателей раннего активного выявления онкопатологии, надлежащего диспансерного наблюдения и ведения достоверной статистической отчетности;
- Улучшить качество профилактических осмотров населения в части онкоскрининга путем выполнения противоопухолевых исследований входящих в программу диспансеризации взрослого населения;

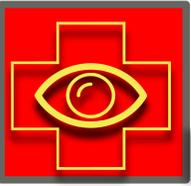


Предложения по снижению смертности от болезней системы кровообращения



- Активизировать информационно-коммуникационную кампанию, направленную на информирование населения вопросам раннего выявления злокачественных новообразований;
- Усиления контроля за соблюдением маршрутизации пациентов, сроками проведения диагностических исследований и назначения лечения;
- Проводить контрольно-экспертные мероприятия оказания медицинской помощи онкологическим больным;
- Осуществлять ежемесячный анализ причин выявления злокачественных новообразований в запущенной форме;
- Осуществляются мероприятия по повышению профессиональной квалификации врачей специалистов первичного звена здравоохранения, врачей – онкологов, врачей - радиологов.

- -
- -



Предложения по снижению смертности от болезней системы кровообращения



- -
- -
- -



Локальные лучшие практики



ПРИМЕР

(наименование субъекта)







Локальные лучшие практики



ПРИМЕР

(наименование субъекта)







Спасибо За внимание!