



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

28 АЕК 2016

ПРИКАЗ

№ 2580-п

г. Екатеринбург

*Об утверждении решения коллегии Министерства здравоохранения
Свердловской области от 11.11.2016, протокол № 2 «О реализации Плана
мероприятий по снижению смертности населения Свердловской области в
2016 году»*

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения», в целях повышения доступности и качества медицинской помощи, снижения показателей смертности населения Свердловской области от основных причин

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить решение коллегии Министерства здравоохранения Свердловской области от 11.11.2016, протокол № 2 «О реализации Плана мероприятий по снижению смертности населения Свердловской области в 2016 году» (прилагается).
2. Заместителям Министра здравоохранения Свердловской области, начальникам отделов Министерства здравоохранения Свердловской области, руководителям государственных учреждений здравоохранения Свердловской области обеспечить выполнение решения коллегии в части, их касающейся.
3. Рекомендовать начальнику Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга Дорнбушу А.А. обеспечить выполнение решения коллегии в части, касающейся подведомственных медицинских учреждений.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

И.М. Трофимов

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства
здравоохранения
Свердловской области
от 28 ДЕК 2016 № 2580-п

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ

от 11.11.2016
г. Екатеринбург

протокол № 2

О реализации Плана мероприятий по снижению смертности населения Свердловской области в 2016 году

Заслушав и обсудив доклады заместителей Министра здравоохранения Свердловской области С.Б. Туркова, Д.Р. Медведской, Е.А. Чадовой, начальника отдела первичной, скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Свердловской области И.И. Базите, и.о. директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области Т.В. Деминой

КОЛЛЕГИЯ РЕШИЛА:

1. Министерству здравоохранения Свердловской области и Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Свердловской области определить приоритетом в работе амбулаторного звена профилактическую направленность с целью диагностики заболеваний на ранней стадии, когда лечение наиболее эффективно и наименее затратно; организовать информационный обмен между медицинскими организациями в рамках единого информационного поля в системе ОМС.

2. Министерству здравоохранения Свердловской области считать приоритетным направлением реализацию Плана мероприятий по снижению смертности населения Свердловской области, а также персонифицированный учет случаев смерти на уровне медицинской организации и в целом по Свердловской области.

3. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Свердловской области:

1) определить приоритетным направлением профилактическую направленность в работе амбулаторного звена, а также стационарозамещающую помощь как альтернативу круглосуточной;

2) осуществлять еженедельный личный контроль качества ведения мониторинга Плана мероприятий по снижению смертности населения Свердловской области;

3) привести показатели средней заработной платы всех категорий медицинских работников к целевым значениям «дорожной карты» и обеспечить эффективное и рациональное расходование средств при осуществлении финансово-хозяйственной деятельности в 2016 году;

4) обеспечить корректное заведение реестров оказанной медицинской помощи.

По вопросу снижения смертности населения от cerebrovasкулярных болезней, ДТП, болезней органов дыхания, ишемической болезни сердца, новообразований, болезней органов пищеварения, туберкулеза.

4. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Свердловской области:

1) обеспечить оказание медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом, cerebrovasкулярными заболеваниями, злокачественными новообразованиями, болезнями органов дыхания, пищеварения, последствиями травм, инфекционными заболеваниями (туберкулез, ВИЧ-инфекция) в соответствии с порядками и маршрутизацией больных, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Свердловской области с соблюдением трехуровневой системы здравоохранения;

2) провести обучение специалистов, работающих в подведомственных учреждениях со статистической информацией, в том числе в части ведения программ мониторингов, влияющих на формирование показателей смертности, срок: до 01.01.2017;

3) направить всех фельдшеров скорой медицинской помощи на обучение технике проведения тромболитической терапии в ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж» согласно графику, срок: до 01.03.2017;

5. Главным внештатным специалистам Министерства здравоохранения Свердловской области (неврологу А.М. Алашееву, кардиологу Я.Л. Габинскому, онкологу В.Б. Шаманскому, гастроэнтерологу Е.Н. Бессоновой, пульмонологу И.В. Лещенко, по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции А.С. Подымовой, фтизиатру А.И. Цветкову):

1) продолжить реализацию мероприятий профилактической направленности по раннему выявлению заболеваний и повышению информированности населения о первых симптомах заболевания;

2) провести анализ маршрутизации больных в целях обеспечения доступности первичной специализированной и экстренной специализированной медицинской помощи с внесением предложений при наличии необходимости ее изменения, срок: до 01.02.2017;

3) проводить ежемесячный анализ качества ведения мониторинга в разрезе муниципальных образований с предоставлением в Министерство здравоохранения Свердловской области информационной справки;

4) осуществлять выезды в муниципальные образования для обеспечения организационно-методического руководства и ведомственного контроля по вопросам оказания медицинской помощи и реализации мероприятий по снижению смертности согласно утвержденному плану.

6. Главному внештатному специалисту онкологу Министерства здравоохранения Свердловской области В.Б. Шаманскому провести организационные мероприятия по открытию в ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» отделения торакальной хирургии; срок: до 01.06.2017.

7. Главному внештатному специалисту неврологу Министерства здравоохранения Свердловской области А.М. Алашееву обеспечить организационно-методическое руководство по организации оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения, в том числе в ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 31» ФМБА России г. Новоуральск и ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 91» ФМБА России г. Лесной, включая технику проведения тромболитической терапии; срок – постоянно.

8. Рекомендовать начальникам ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 31» ФМБА России г. Новоуральск А.Ю. Морозову и ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 91» ФМБА России г. Лесной Л.Л. Жикиной:

1) организовать оказание медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и маршрутизацией больных, утвержденных приказами Министерства здравоохранения Свердловской области; срок: до 01.03.2017;

2) организовать обучение специалистов подведомственных учреждений (неврологов, реаниматологов-анестезиологов) на базе Регионального сосудистого центра ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» технике проведения тромболитической терапии; срок: до 01.02.2017;

3) организовать работу скорой медицинской помощи по обеспечению транспортировки больных с подозрением на инсульт в первые 4 часа с момента появления первых симптомов заболевания; срок: до 01.01.2017;

4) провести анализ соблюдения маршрутизации на госпитализацию пострадавших при ДТП.

9. Главному внештатному специалисту скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Свердловской области И.Б. Пушкареву:

1) осуществлять мониторинг времени транспортировки больных с симптомами инсульта, инфаркта в специализированные сосудистые центры;

2) проводить организационно-методическую и консультативную помощь по технике проведения тромболитической терапии больным с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST;

3) проводить анализ эффективности использования тромболитической терапии на догоспитальном этапе; срок – ежемесячно.

10. Директору ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж» И.А. Лёвиной обеспечить 100% обучение фельдшеров скорой медицинской помощи алгоритму оказания медицинской помощи пациентам с симптомами острого нарушения мозгового кровообращения, острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST и острого инфаркта миокарда без подъема сегмента ST; срок: до 01.06.2017.

По вопросу повышения качества кодирования причин смерти, совершенствование механизмов обработки статистической информации с применением информационных технологий.

11. Исполняющему обязанности начальника ГБУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр» Ю.В. Гушину:

1) выделить в электронной медицинской карте обязательные для заполнения поля, формирующие показатели мониторинга смертности; срок: до 23.12.2016;

2) предоставить медицинским организациям перечень полей, обязательных для заполнения при использовании электронной медицинской карты; срок: до 01.01.2017;

3) после реализации региональной интеграционной шины (далее - РИШ) довести до медицинских организаций структуру интеграционных модулей для передачи обязательных полей электронной медицинской карты; срок: в течение 5 рабочих дней после реализации РИШ;

4) ввести в эксплуатацию во всех медицинских организациях новый модуль «Демографический мониторинг», формирующий электронные свидетельства о смерти; срок: с 01.01.2017.

12. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Свердловской области:

1) в эксплуатируемых медицинских информационных системах реализовать признак обязательности для заполнения полей, предоставленных ГБУЗ СО «МИАЦ»; срок: до 01.02.2017;

2) после получения структуры интеграционных модулей РИШ доработать используемые медицинские информационные системы для возможности передачи заполненных полей электронной медицинской карты; срок: в течение месяца после получения структуры интеграционных модулей РИШ.

3) начать использование в работе нового модуля «Демографический мониторинг», формирующего электронные свидетельства о смерти; срок: с 01.01.2017.

По вопросу снижения материнской и младенческой смертности в Свердловской области.

13. Заместителю Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадовой:

1) продолжить дальнейшую реализацию приоритетных направлений службы родовспоможения и детства на территории Свердловской области;

2) организовать контроль мониторинга материально-технической базы учреждений родовспоможения и детства и оснащения современным оборудованием; срок: в течение 2017 года;

3) совместно с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Свердловской области обеспечить внедрение клинко-статистических групп по реабилитации в педиатрии; срок: 01.01.2017;

4) обеспечить реализацию мероприятий по совершенствованию организации паллиативной помощи детям на территории Свердловской области; срок: в течение 2017 года.

14. Начальнику отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области С.В. Татаревой:

1) совместно с ФГБОУ ВО «УГМУ» Минздрава России подготовить предложения по программе обучения по следующим направлениям:

а) оказание амбулаторно-поликлинической помощи детям группы перинатального риска, срок: 01.02.2017;

б) организация и оказание реабилитационной помощи детям, срок: 01.03.2017;

в) актуальные аспекты медико-социальной педиатрии, срок: 01.05.2017;

2) обеспечить контроль исполнения утвержденных протоколов в службе родовспоможения и детства Свердловской области, срок: в течение 2017 года;

3) обеспечить разработку и реализацию плана мероприятий по снижению младенческой смертности на территории Свердловской области на 2017 год, срок: 30.12.2016;

4) обеспечить контроль мониторинга показателей младенческой смертности в постоянном режиме, срок: в течение 2017 года;

5) подготовить Положение о работе кабинета медико-социальной помощи и приказ по организации работы кабинета, срок: 01.02.2017;

6) обеспечить организацию работы по проведению анализа отдаленных результатов (катамнеза) при проведении реабилитации детей группы перинатального риска, срок: в течение 2017 года;

7) обеспечить организационно-методическое сопровождение работы центра мониторинга службы родовспоможения на территории Свердловской области на базе областного перинатального центра ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1», срок: в течение 2017 года;

9) подготовить предложения по внедрению скрининга профилактики преэклампсии на территории Свердловской области, срок: 01.03.2017;

10) совместно с ФГБОУ ВО «УГМУ» Минздрава России организовать обучение по вопросам организации работы участкового врача-педиатра, срок: 01.03.2017.

15. Исполняющему обязанности начальника ГБУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр» Ю.В. Гушину обеспечить бесперебойную работу Программы мониторинга беременных.

16. Руководителям территориальных отделов здравоохранения Свердловской области обеспечить контроль исполнения приказов, протоколов в службе родовспоможения и детства в соответствии с нормативными документами.

17. Рекомендовать ректору ФГБОУ ВО «УГМУ» Минздрава России С.А. Кутепову совместно с Министерством здравоохранения Свердловской области организовать обучение студентов, врачей педиатров, специалистов по следующим направлениям:

а) организация оказания паллиативной помощи детям, срок: 30.12.2016;

б) организация оказания амбулаторно-поликлинической помощи детям группы перинатального риска, срок: 01.02.2017;

в) организация и оказание реабилитационной помощи детям, срок: 01.03.2017;

г) актуальные аспекты медико-социальной педиатрии, срок: 01.05.2017;

д) организация работы участкового врача-педиатра, срок: 01.03.2017.

18. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Свердловской области:

1) активизировать работу по организации межведомственного взаимодействия с целью профилактики смерти детей от немедицинских причин, срок – постоянно;

2) обеспечить контроль исполнения маршрутизации и протоколов в рамках трёхуровневой системы оказания помощи в службе родовспоможения и детства, срок – постоянно.

По вопросу диспансеризации и организации диспансерного наблюдения населения Свердловской области.

19. Начальнику отдела первичной, скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Свердловской области И.И. Базите:

1) ввести методический день для специалистов первичного звена здравоохранения по вопросам оказания первичной медико-санитарной помощи, медицинской этики и деонтологии;

2) организовать День участкового врача; срок – 30.12.2016.

20. Руководителю ГАУЗ СО «Свердловский областной центр медицинской профилактики» С.В. Глуховской:

1) продолжить проведение исследований по оценке знаний специалистов первичного звена здравоохранения по вопросам медицинской профилактики;

2) продолжить обучение медицинских работников, принимающих участие в проведении диспансеризации и диспансерного наблюдения взрослого и детского населения, профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних;

3) провести анализ работы центров здоровья для детей за 2016 год, дать предложения по совершенствованию их работы, в т.ч. по внедрению «Школ здоровья».

21. Начальникам территориальных отделов Министерства здравоохранения Свердловской области, начальнику Управления здравоохранения Администрации г.Екатеринбурга А.А. Дорнбушу усилить контроль за выполнением количественных и качественных показателей проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения взрослого населения в разрезе каждой медицинской организации с принятием управленческих решений, проведением ежемесячных совещаний с руководителями медицинских организаций.

22. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Свердловской области:

1) организовать и обеспечить проведение диспансеризации и диспансерного наблюдения взрослого и детского населения, профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в соответствии с приказами Минздрава России:

а) повысить доступность исследований и консультаций 1 и 2 этапов диспансеризации, в т.ч. путем заключения договоров на проведение недостающих видов исследований;

б) обеспечить качественное заполнение учетно-отчетной документации;

в) не допускать затягивания сроков выдачи результатов исследований;

2) обеспечить диспансерное наблюдение не менее 40% пациентов от прикрепленного застрахованного населения в соответствии с приказом Минздрава России от 21.12.2012 № 1344н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения»;

3) открыть отделения и кабинеты медицинской профилактики, укомплектовать штат, обеспечить материально-техническое оснащение в соответствии с Порядком организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни; утвержденным приказом Минздрава России от 30.09.2015 № 683н, срок: до 01.04.2017;

4) обеспечить в учреждении непрерывную подготовку кадров по вопросам медицинской профилактики;

5) создать на сайте учреждения раздел «Диспансеризация», обеспечить его постоянное наполнение и актуализацию, срок: до 01.03.2017.