



МОСКВА  
2017

# МОНИТОРИНГ

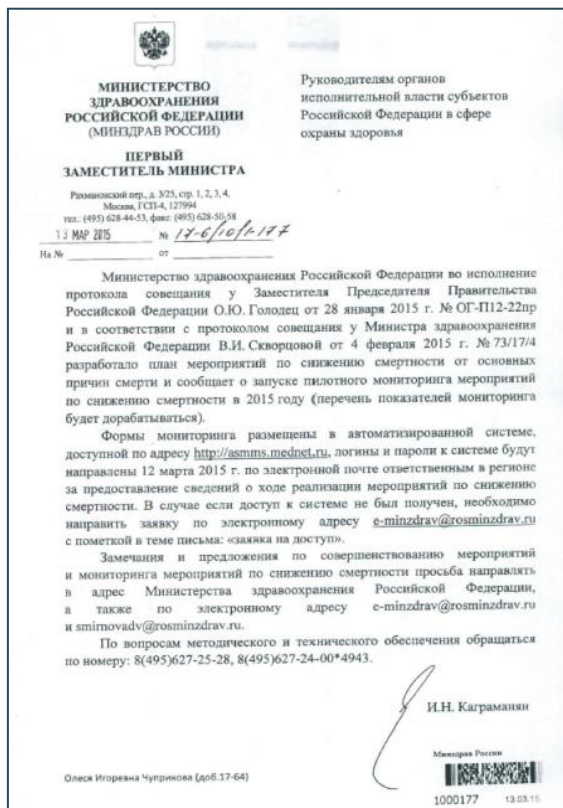
эффективности мероприятий по снижению уровня смертности от основных причин, проводимых в медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы



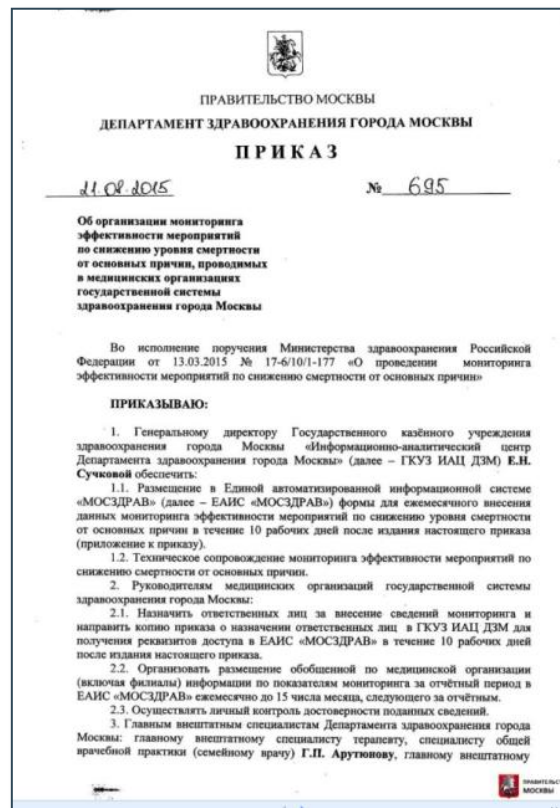
**Тюрина Е.М.**

заместитель директора по медицинской статистике

# Мониторинг мероприятий по снижению смертности регламентирован письмом МЗ РФ и приказом ДЗМ. Ответственность за наполнение возложена на МО



МЗ РФ



ДЗМ

1. На основе приказов создан Модуль № 3 в автоматизированной системе ЕАИС\* Мосздрав
2. Систему заполняют все медицинские организации
3. Данные в Модуль загружаются 1 раз в месяц до 15 числа месяца
4. Контроль за исполнением осуществляет НИИ ОЗММ ДЗМ и главные внештатные специалисты

# Мониторинг состоит из 7 блоков, обязательных к заполнению



Мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от ишемической болезни сердца

**138\***



Мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от cerebrovascularных болезней

**85**



Мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от болезней органов дыхания

**49**



Мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от дорожно-транспортных происшествий

**79**



Мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от туберкулеза

**32**



Мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от новообразований, в том числе злокачественных

**60**



Мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от болезней органов пищеварения

**50**

**В СУММЕ  
493  
ПОКАЗАТЕЛЯ**

# Из 19 сигнальных индикаторов\* - три являются наиболее проблемными в плане заполнения медицинскими организациями

Доля лиц с пневмонией, пролеченных в стационаре, от числа всех, заболевших пневмонией

Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до места ДТП со сроком доезда до 20 мин

Доля лиц, взятых на диспансерное наблюдение из числа пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом болезни печени и поджелудочной железы

Доля больных со злокачественными новообразованиями, выявленными активно

Доля пациентов с ВИЧ инфекцией с уровнем CD4+лимфоцитов менее 350 клеток/мкл, охваченных химиопрофилактикой туберкулеза

Доля впервые выявленных больных туберкулезом с бактериовыделением, которым проведен тест на лекарственную чувствительность возбудителя (ТЛЧ) до начала лечения

Доля случаев МЛУ/ШЛУ ТБ эффективно закончивших лечение по IV V режимам химиотерапии

Доля тяжелого оборудования, используемого в двухсменном и/или круглосуточном режиме от общего числа оборудования, используемого при оказании медицинской помощи

Доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболизис (на догосп. и госп. этапах)

Доля ангиопластик коронарных артерий, проведенных больным с ОКС к общему числу выживших больных, перенесших ОКС

Доля умерших больных с ишемическим и геморрагическим инсультом в стационарах субъекта от общего количества выживших больных с ишемическим и геморрагическим инсультом

Доля лиц на одном терапевтическом участке, находящихся под диспансерным наблюдением

Доля больных с ОНМК, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (РСЦ и ПСО), в первые 4.5 часа от начала заболевания

Доля больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис

Доля больных с ОКС, умерших в первые сутки, от числа всех умерших с ОКС за период госпитализации

Доля населения субъекта РФ, вакцинированного против гриппа

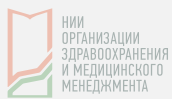
Доля пострадавших в результате ДТП, госпитализированных в травмоцентры 1 и 2 уровня, от всех пострадавших в результате ДТП, госпитализированных во все стационары субъекта РФ

Доля ЗНО, выявленных впервые на ранних стадиях (I и II)

Доля больных с ЗНО, умерших в трудоспособном возрасте, состоящих на учете, от общего числа умерших в трудоспособном возрасте больных с ЗНО



\* – ключевые аналитические индикаторы мониторинга эффективности мероприятий по снижению уровня смертности от основных причин, каждый индикатор выявляет долю пациентов



Движение пациентов по диспансерной группе происходит постоянно.  
Учет изменения количества пациентов ведется от числа лиц, состоявших  
в диспансерной группе на 31.12.2016



Доля лиц на одном терапевтическом участке,  
находящихся под диспансерным наблюдением

на учете по диспансерной  
группе состояло

на учете по диспансерной  
группе состоит

15 215  
человек

15 215  
+ 1 148 ВНОВЬ ВЗЯТЫХ  
– 72 СНЯТЫХ

16 291  
человек

31.12.2016

30.06.2017



Поликлиники Москвы по-разному подходят к организации диспансерного наблюдения в отношении лиц старше трудоспособного возраста. Для МО - «аутсайдеров» существенно растет риск административных воздействий

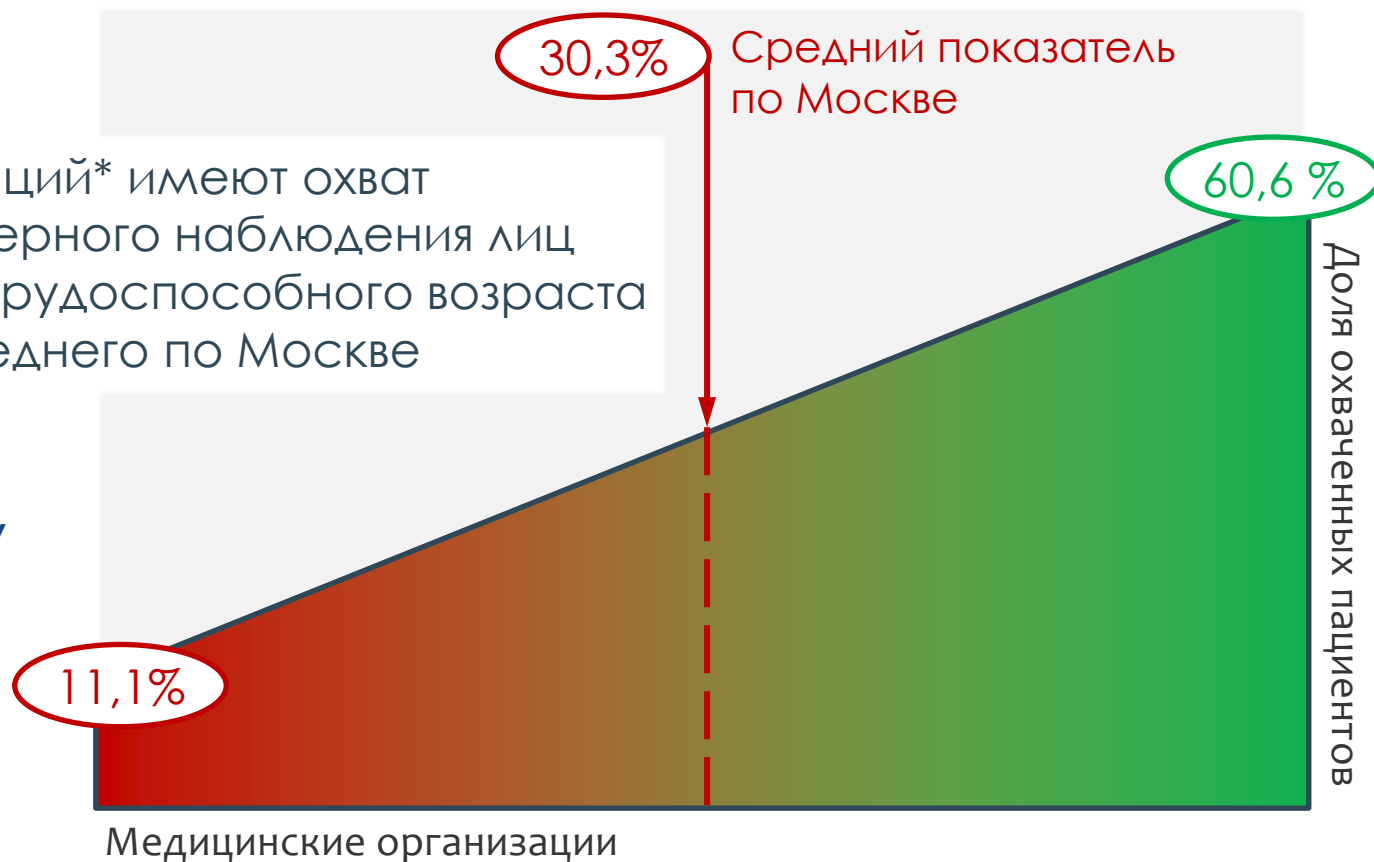


Доля лиц на одном терапевтическом участке, находящихся под диспансерным наблюдением

51%

организаций\* имеют охват диспансерного наблюдения лиц старше трудоспособного возраста ниже среднего по Москве

**Необходимо активизировать работу с прикрепленным населением старше трудоспособного возраста**



Медицинские организации



# Отношение взятых на Д-учет к общему числу зарегистрированных заболеваний в разрезе отдельных болезней наблюдается низкий процент постановки пациентов на Д-учет



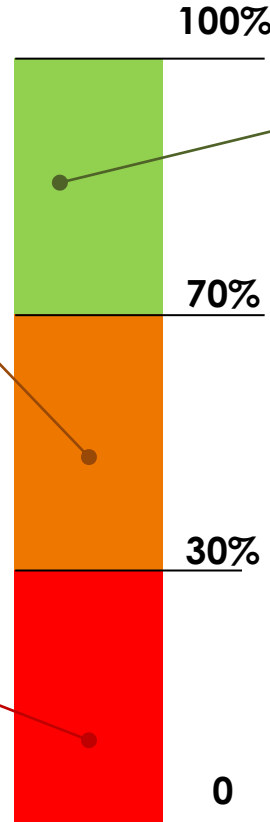
## Доля взятых на Д-учёт



эссенциальная гипертензия  
 атеросклероз  
 другая хроническая обструктивная легочная болезнь  
 псориаз  
 тиреозидит  
 субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза  
 другие формы нетоксического зоба  
 стенокардия  
 женское бесплодие  
 анемии  
 болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением  
 врожденные аномалии женских половых органов  
 лейомиома матки  
 гипертензивная болезнь сердца (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца)  
 преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы (атаки) и родственные синдромы  
 болезни печени  
 хронический средний отит  
 эндометриоз



гломерулярные, тубулоинтерстициальные болезни почек,  
 другие болезни почек и мочеточника  
 болезни предстательной железы  
 аллергический ринит (поллиноз)  
 ожирение  
 болезни поджелудочной железы  
 мочекаменная болезнь  
 остеопорозы  
 нейросенсорная потеря слуха двусторонняя  
 другие дерматиты (экзема)  
 дегенерация макулы и заднего полюса  
 грибки  
 артрозы  
 деформирующие дорсопатии (М 42)  
 грипп

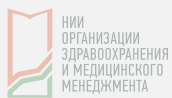


менингококковая инфекция  
 апластическая анемия  
 гемосфилия  
 острая ревматическая лихорадка острый инфаркт миокарда  
 повторный инфаркт миокарда  
 другие формы острых ишемических болезней сердца  
 острый и подострый эндокардит  
 субарахноидальное кровоизлияние  
 внутримозговое и другое внутричерепное кровоизлияние  
 инфаркт мозга  
 инсульт, не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт пневмония  
 почечная недостаточность  
 злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей  
 злокачественные новообразования  
 сахарный диабет I типа  
 сахарный диабет II типа  
 астма; астматический и статус  
 системная красная волчанка  
 рассеянный склероз  
 демиелинизирующие болезни центральной нервной системы  
 миастения  
 несахарный диабет  
 мышечная дистрофия Дюшенна  
 отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм  
 глаукома  
 болезни нервно-мышечного синапса и мышц  
 ревматические поражения клапанов  
 хронические ревматические болезни сердца  
 церебральный паралич  
 гипопитuitarизм  
 язва желудка и двенадцатиперстной кишки  
 псориаз артропатический  
 врожденный ихтиоз  
 церебральный паралич и другие паралитические синдромы  
 системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему  
 дискоидная красная волчанка  
 гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением почек)  
 эпилепсия, эпилептический статус  
 дегенеративная миопия  
 вирусный гепатит  
 системные поражения соединительной ткани  
 анкилозирующий спондилит  
 ревматоидный артрит (серопозитивный и серонегативный)  
 фиброз и цирроз печени  
 гиперурицизм гиподвизия  
 гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением сердца и почек)  
 локализованная склеродермия  
 постинфарктный кардиосклероз  
 тиреотоксикоз (типертиреоз)  
 атопический дерматит

**Необходимо усилить работу с группой Д-наблюдения в медицинских учреждениях государственной системы здравоохранения города Москвы**



Представлено отношение взятых на диспансерное наблюдение к общему числу зарегистрированных заболеваний для 86 болезней (из 243 по приказу ДЗМ от 31.12.2013 г. №1344) по данным т.3000 ФФСН № 12 за 2016 год. В ряде случаев наблюдается низкий процент постановки



# Медицинским организациям сети ДЗМ необходимо достичь ожиданий Министерства Здравоохранения РФ

17

Доля лиц, взятых на диспансерное наблюдение, из числа пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом болезней печени и поджелудочной железы



70%

Рекомендуемое значение МЗ РФ



На текущий момент значение показателя отстает от рекомендуемой МЗ РФ величины

50,9%

Модуль № 3  
31.05.2017



За 5 месяцев 2017 года отмечается тенденция к росту показателя № 17

42,2%

31.12.2016

39,7%

ФФСН № 12  
за 2016 год



Лица с болезнями печени (K70-K76) и поджелудочной железы (K85-K86) должны находиться на диспансерном наблюдении НЕ МЕНЕЕ ГОДА в зависимости от нозологической формы с кратностью осмотров от 2 до 4 в год\*





# НАДО ДЕЙСТВОВАТЬ !

---

