

О показателях естественного движения населения и реализации мероприятий, направленных на снижение смертности в Иркутской области в 2018 году. Задачи по снижению смертности в 2019 году

Голенецкая Е.С.

По предварительным данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Иркутской области за 12 месяцев 2018 года **родилось 30 938 детей.**

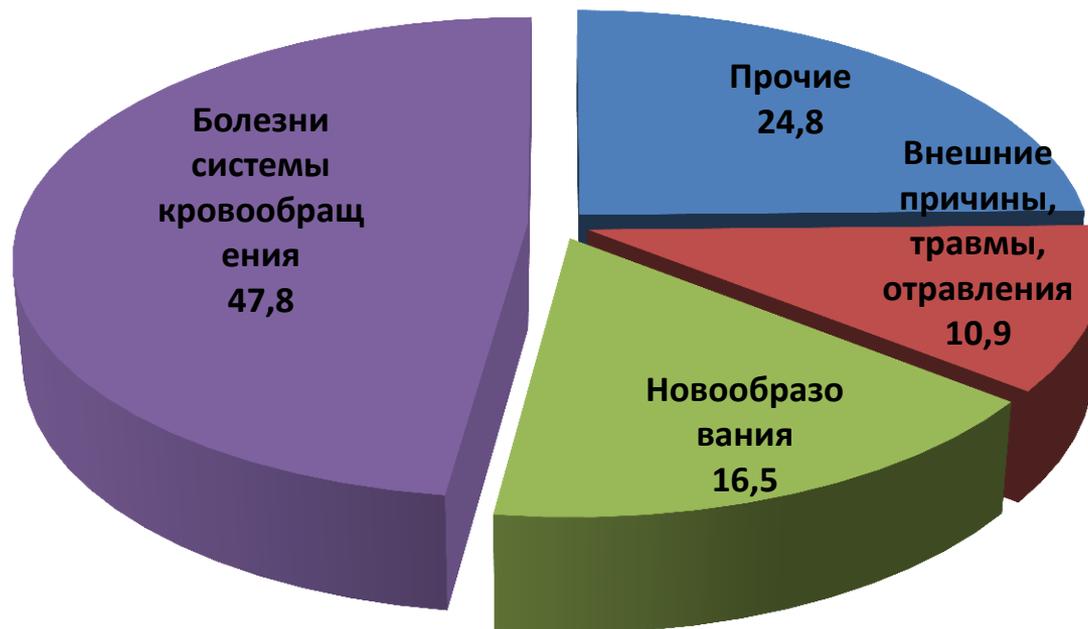
Общий коэффициент рождаемости (число родившихся живыми на 1 тысячу населения) в 2018 году по области **составил 12,9, что на 3,7% ниже, чем в 2017 году.**

За 12 месяцев 2018 года в Иркутской области **умерло 31 204 человека, что на 0,6% меньше, чем за 2017 год (31 032 человека).** Коэффициент смертности составил **13,0 на тысячу населения.**

Прирост населения в 2018 году составил (-0,1), в 2017 году 0,5.

За последние 3 года показатель смертности снизился по следующим причинам смертности:

- от болезней органов дыхания на 18,5% (с 56,2 до 45,8 на 100 тысяч населения)%;
- от инфекционных и паразитарных болезней на 8,9% (с 75,1 до 68,4 на 100 тысяч населения)%;
- от болезней органов пищеварения на 8,1% (с 62,1 до 57,1 на 100 тысяч населения);
- от внешних причин, травм и отравлений на 6,0% (с 151,2 до 142,1 на 100 тысяч населения)%;
- от болезней системы кровообращения на 5,8% (с 658,1 до 619,8 на 100 тысяч населения)



Структура причин смертности населения Иркутской области, %

Показатель смертности населения Иркутской области за 2018 год (на 1 000 населения)

Иркутский р-н	8,1
Осинский р-н	9,2
г. Иркутск	10,8
Эхирит-Булагатский р-н	10,9
г. Шелехов	11,6
Ольхонский р-н	12,1
г. Усть-Илимск	12,5
Боханский р-н	12,8
Иркутская область	13,0
Казачинский р-н	13,0
г. Ангарск	13,1
Нукутский р-н	13,2
г. Братск	13,2
Баяндаевский р-н	13,3
г. Саянск	13,4
Качугский р-н	13,7
Мамско-Чуйский р-н	13,7
У-Кутский р-н	14,3

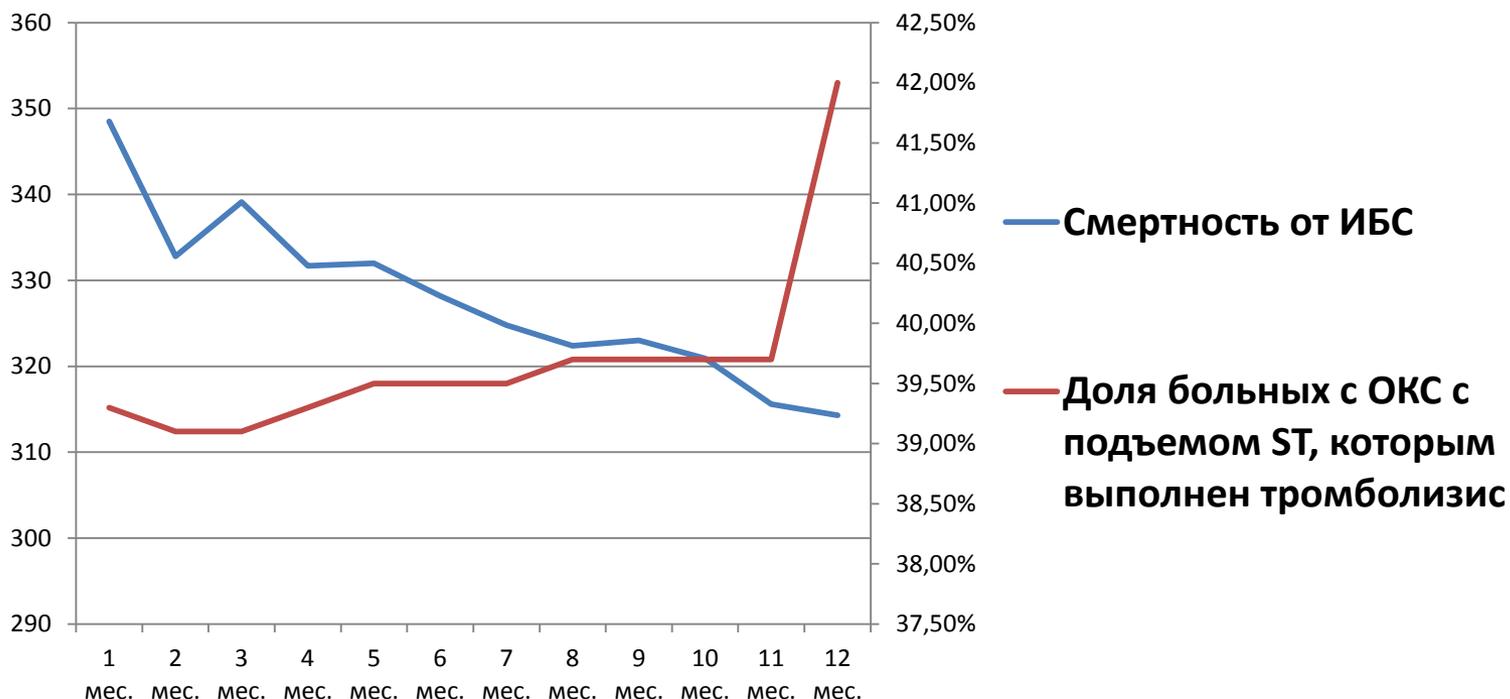
Н-Илимский р-н	14,5
г.Тулун	14,5
Киренский р-н	14,6
г. Усолье-Сибирское	14,6
Балаганский р-н	14,6
Катангский р-н	15,2
У-Удинский р-н	15,3
г. Зима	15,4
Слюдянский р-н	15,4
Тайшетский р-н	15,4
Бодайбинский р-н	15,6
Аларский р-н	16,0
Братский р-н	16,0
Заларинский р-н	16,0
г. Черемхово	16,4
Жигаловский р-н	16,6
Куйтунский р-н	16,8
Н-Удинский р-н	17,0
Чунский р-н	17,7
г.Свирск	19,3

Всего умерло					
Наименование районов	2017г.(абс.)	12м. 2018г.(абс.)	2017г.	12м. 2018г.	разница (%)
	данные облстата	данные облстата	показатель на 100 000 населения по ОблСтату		
г. Братск	2999	2957	1301,4	1291,1	-0,8
г. Зима	655	673	1474,1	1532,7	4,0
г. Саянск	481	516	1235,5	1325,6	7,3
г. Свирск	237	241	1819,3	1865,6	2,5
г.Усолье-Сибирское	1803	1830	1401,9	1436,0	2,4
г.Усть-Илимск	1179	1188	1206,4	1226,7	1,7
г.Черемхово	1291	1276	1614,8	1610,8	-0,2
Бодайбинский район	278	281	1469,8	1531,1	4,2
Жигаловский район	130	136	1546,1	1623,9	5,0
Казачинско-Ленский район	205	213	1211,2	1267,4	4,6
Катангский район	43	50	1281,7	1494,8	16,6
Ольхонский район	90	117	926,9	1198,3	29,3
Слюдянский район	560	588	1420,0	1493,1	5,2
Чунский район	529	574	1603,7	1757,9	9,6
Аларский район	278	321	1355,6	1564,3	15,4
Боханский район	299	304	1202,0	1221,1	1,6
Нукутский район	186	202	1183,6	1282,4	8,3

Первое место в структуре смертности заняли **болезни системы кровообращения** (47,8%).

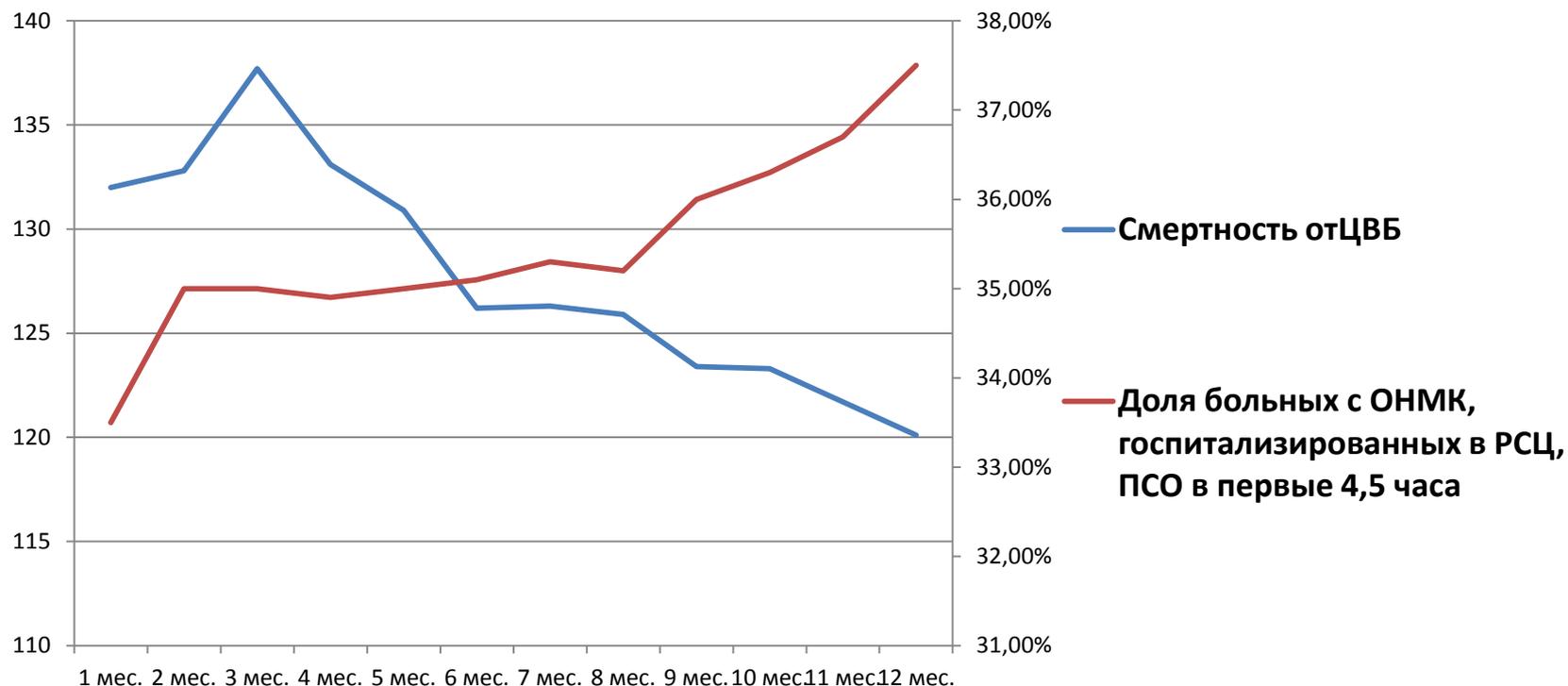
В структуре смертности от всех **причин 34,2% приходится на цереброваскулярные болезни и ишемическую болезнь сердца**. Показатель смертности от болезней системы кровообращения составляет 619,8 на 100 тысяч человек.

Доля больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболизис (на догоспитальном и госпитальном этапах) за 2018 год составляет 42,0% (1 289 тромболизисов), это на 4,5% выше аналогичного периода 2017 года (40,2%).



Зависимость показателя смертности от ИБС от доли больных с ОКС с подъемом ST, которым выполнен тромболизис

Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания за 2018 год составляет 37,1%, это на 9,8% выше аналогичного периода 2017 года (33,8%).

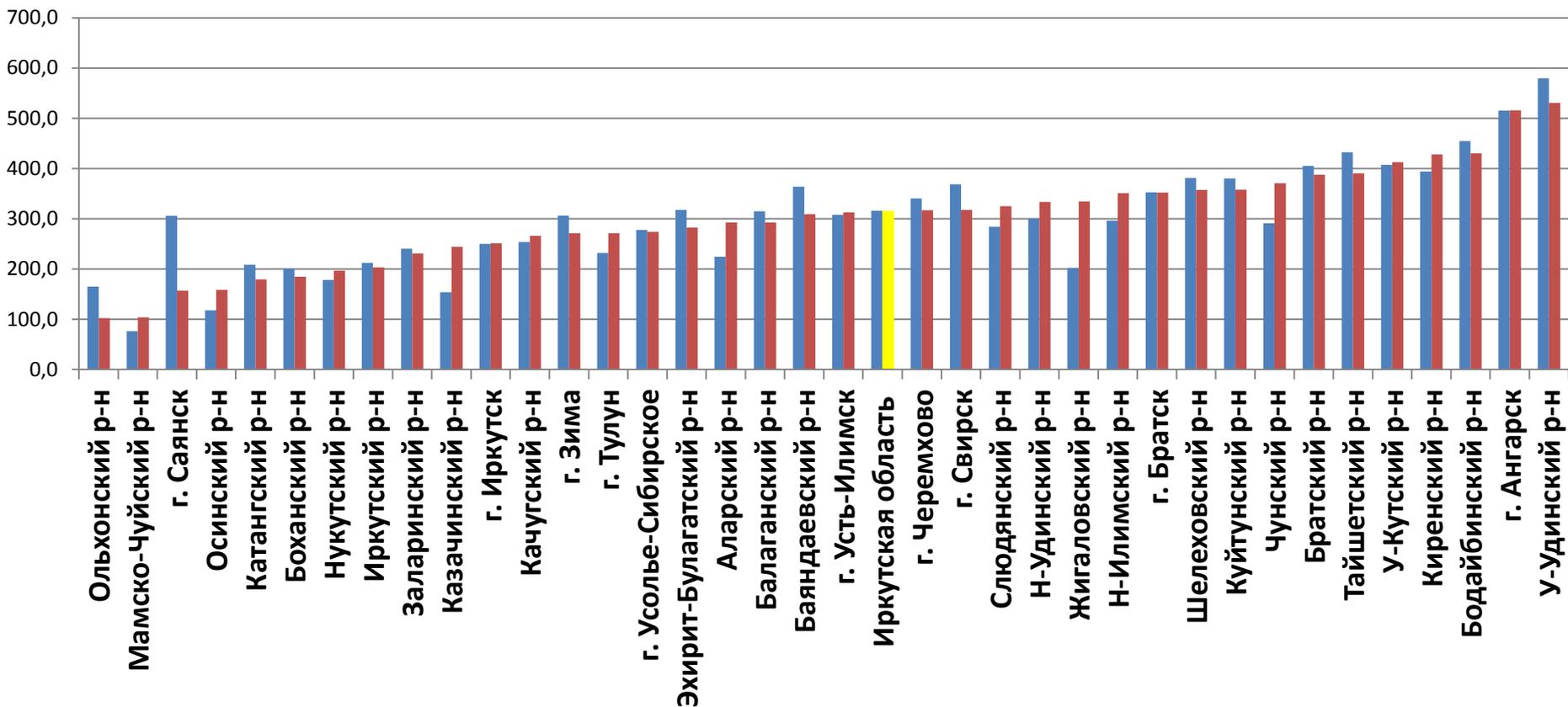


Зависимость показателя смертности от ЦВБС от доли больных с ОНМК, госпитализированных в РСЦ, ПСО в первые 4,5 часа

Доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболизис (на догоспитальном и госпитальном этапах)	27,70%	42,00%
Доля ангиопластик коронарных артерий, проведенных больным с ОКС, к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром	34,30%	16,70%
Доля умерших больных с ишемическим и геморрагическим инсультом в стационарах субъекта от общего количества выбывших больных с ИИ и ГИ	18,60%	19,60%
Доля больных с ОНМК, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания	34,00%	37,10%
Доля больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис	4,30%	4,20%
Доля больных с ОКС умерших в первые сутки от числа всех умерших с ОКС за период госпитализации	35,70%	34,40%

Смертность населения Иркутской области от ИБС за 2018 год

■ 2017г. ■ предварительно 2018г.



Ишемическая болезнь сердца

	2017г.(абс.)	12м. 2018г.(абс.)	2017г.	12м. 2018г.	разница (%)
Муниципальные образования	данные облстата	данные облстата	показатель на 100 000 населения по ОблСтату		
г. Тулун	156	181	232,1	271,2	16,8
Жигаловский р-н	17	28	202,2	334,3	65,4
Казачинский р-н	26	41	153,6	244,0	58,8
Качугский р-н	43	45	253,4	266,1	5,0
Киренский р-н	70	75	393,9	428,3	8,7
Н-Илимский р-н	144	169	296,1	351,0	18,5
Н-Удинский р-н	191	211	300,2	333,7	11,2
Слюдянский р-н	112	128	284,0	325,0	14,5
Чунский р-н	96	121	291,0	370,6	27,3
Аларский р-н	46	60	224,3	292,4	30,4
Нукутский р-н	28	31	178,2	196,8	10,5
Осинский р-н	25	34	117,4	158,7	35,2

Смертность населения Иркутской области от ЦВБ за 2018 год.



Цереброваскулярные болезни

умершие от ЦВБ (I60-I69)					
	2017г.(абс.)	12м. 2018г.(абс.)	2017г.	12м. 2018г.	разница (%)
Муниципальные образования	данные облстата	данные облстата	показатель на 100 000 населения по ОблСтату		
г. Усолье-Сибирское	122	151	94,9	118,5	24,9
г. Усть-Илимск	135	143	138,1	147,7	6,9
Бодайбинский р-н	31	35	163,9	190,7	16,4
Братский р-н	77	78	148,6	151,9	2,2
Н-Удинский р-н	82	96	128,9	151,8	17,8
Ольхонский р-н	4	11	41,2	112,7	173,5
У-Удинский р-н	19	24	141,2	179,4	27,0
Чунский р-н	51	63	154,6	192,9	24,8
Нукутский р-н	17	18	108,2	114,3	5,6

Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (НП «Здравоохранение»)

- Снижение смертности от болезней системы кровообращения о 450,0 случаев на 100 тыс. населения)

Основные задачи проекта:

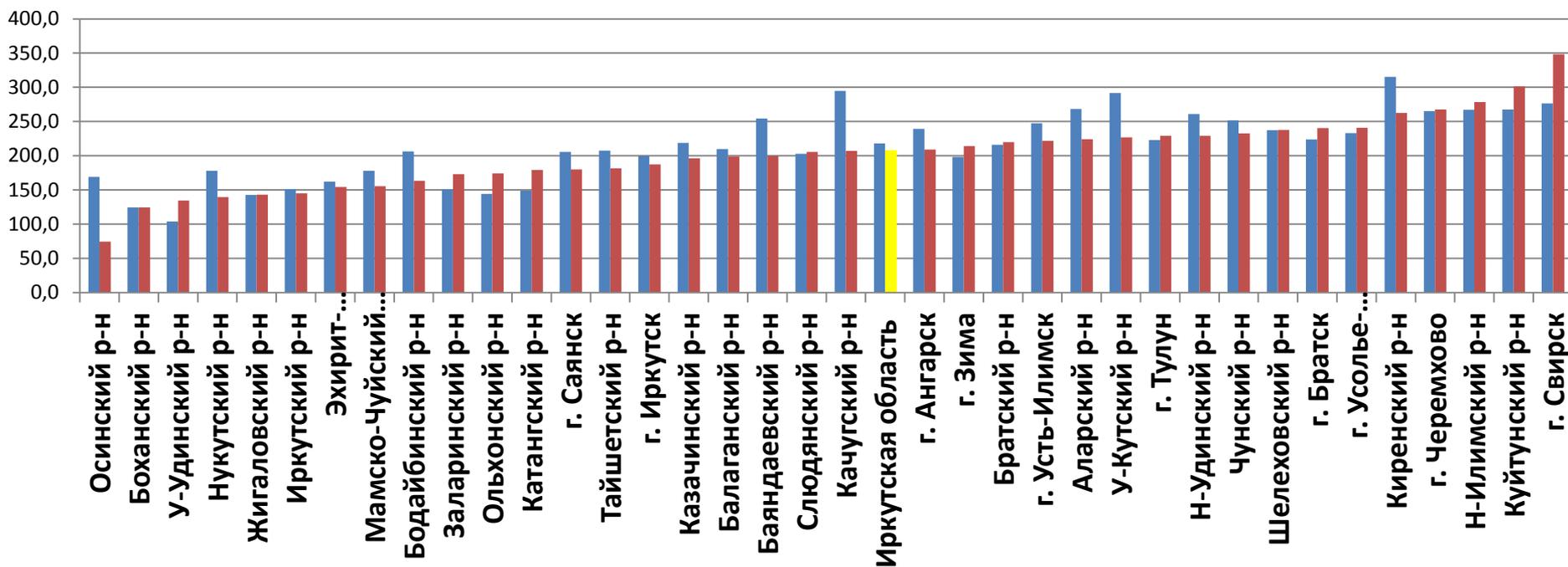
- - снижение смертности от болезней системы кровообращения с 614,9 на 100 тыс. населения в 2017 году до 450,0 на 100 тыс. населения в 2024 году
- - снижение смертности от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения с 46,0 в 2017 году до 35,3 в 2024 году
- - снижение смертности от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения с 92,7 в 2017 году до 71,0 в 2024 году
- в том числе: ишемического характера с 62,3 в 2017 году до 47,7 в 2024 году, геморрагического характера с 30,3 в 2017 году до 23,2 в 2024 году
- - снижение больничной летальности от инфаркта миокарда с 11,4% в 2017 году до 8,0% в 2024 году
- - снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 19,5% в 2017 году до 14,0% в 2024 году

- Популяционная профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска
- Обеспечение качества оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями
- Развитие сети сосудистых центров в Иркутской области в соответствии с «дорожной картой» по совершенствованию организации медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Иркутской области
- Переоснащение РСЦ и ПСО
- Повышение качества диспансеризации и диспансерного наблюдения
- Кадровое обеспечение системы оказания помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями

Показатель смертности от новообразований всего населения за 2018 г. составляет **213,7 на 100 тыс. населения**, аналогичный показатель за 2017 г. 218,1%, снижение на 2,0% .

Смертность в трудоспособном возрасте от новообразований за 2018 год составила 84,6 на 100 тысяч трудоспособного населения, за 2017 год 86,3 на 100 тысяч трудоспособного населения. Снижение на 2,0%.

■ 2017г. ■ предварительно 2018г.



Онкологические заболевания

умершие от новообразований (C00-D48)					
	2017г.(абс.)	12м. 2018г.(абс.)	2017г.	12м. 2018г.	разница (%)
Муниципальные образования	данные облстата	данные облстата	показатель на 100 000 населения по ОблСтату		
г. Братск	516	551	223,9	240,6	7,4
г. Зима	88	94	198,0	214,1	8,1
г. Свирск	36	45	276,3	348,4	26,1
г. Тулун	150	153	223,2	229,3	2,7
г. Усолье-Сибирское	300	307	233,3	240,9	3,3
Братский р-н	112	113	216,1	220,1	1,8
Заларинский р-н	42	48	150,8	173,1	14,8
Катангский р-н	5	6	149,0	179,4	20,4
Куйтунский р-н	76	85	267,6	301,3	12,6
Н-Илимский р-н	130	134	267,3	278,3	4,1
Ольхонский р-н	14	17	144,2	174,1	20,8
У-Удинский р-н	14	18	104,1	134,5	29,3

Доля ЗНО, выявленных впервые на ранних стадиях (I-II стадии)	56,10%	53,80%
Доля больных с ЗНО, умерших в трудоспособном возрасте , состоящих на учете, от общего числа умерших в трудоспособном возрасте больных с ЗНО	91,60%	93,10%
Доля тяжёлого оборудования, используемого в двухсменном и/или круглосуточном режиме от общего числа оборудования, используемого при оказании медицинской помощи	83,10%	81,70%
Доля больных со злокачественными новообразованиями, выявленных активно	27,90%	30,30%

Борьба с онкологическими заболеваниями (НП «Здравоохранение»)

- снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, **до 189,0 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году.**
- снижение смертности от новообразований достигается путем увеличения доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) (с 53,0% в 2017 г. до 59,0% в 2024 г.),
- повышение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более (с 52,5% в 2017 г. до 59,1% в 2024 году).
- - снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (с 26,9% в 2017 г. до 20,7% в 2024 году).

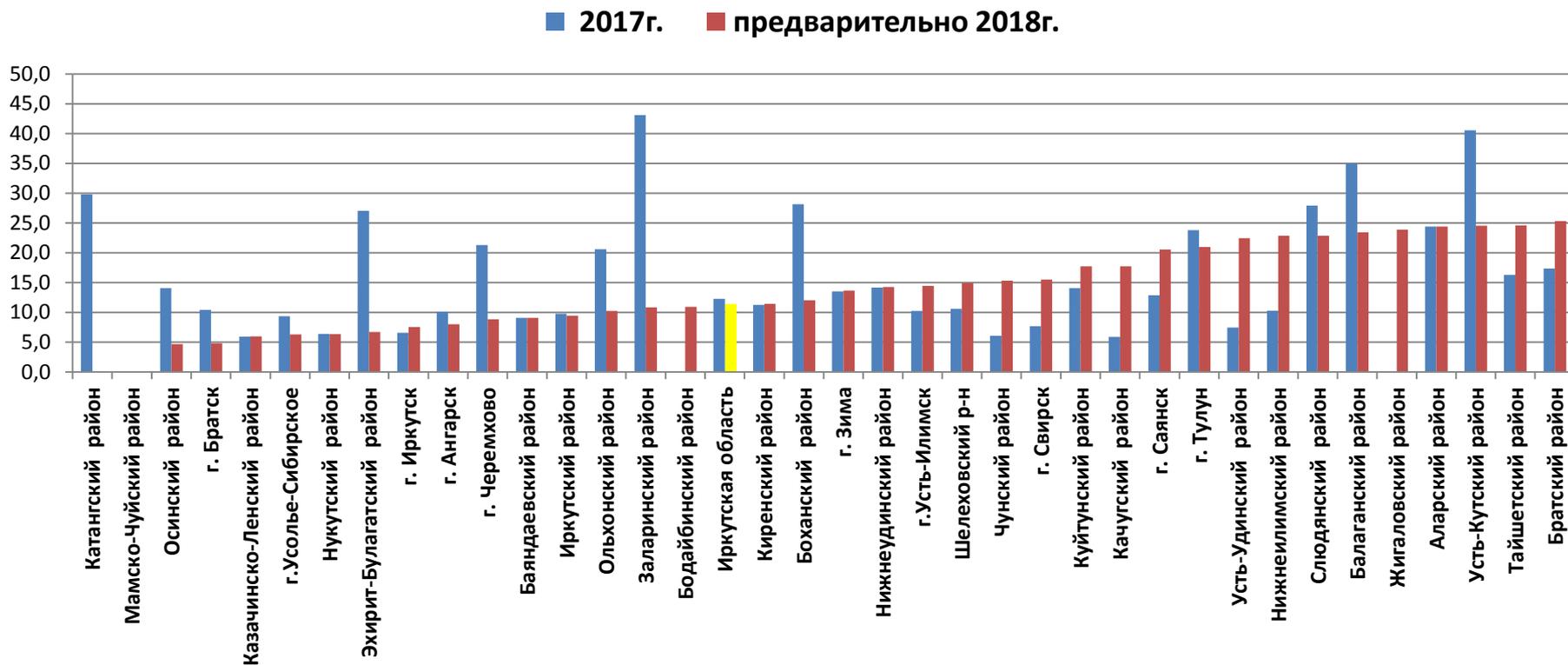
Борьба с онкологическими заболеваниями (НП «Здравоохранение»)

- **проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению;**
- **финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения;**
- **организация сети центров амбулаторной онкологической помощи;**
- **кадровое обеспечение онкологической службы.**
- **создание регионального референс-центра цитологических, иммуногистохимических и лучевых методов исследований.**
- **переоснащение региональной медицинской организации, оказывающей помощь больным с онкологическими заболеваниями, медицинским оборудованием**
- **Качество диспансеризации и профилактических осмотров**

На третьем месте - **травмы, отравления и другие последствия внешних причин** (10,9%).

За 2018 г. по сравнению с 2017г. показатель смертности от травм, отравлений и других последствий внешних причин всего населения уменьшился на 2,4% и составил 142,1 на 100 тыс. населения (за 2017 г.– 145,6 на 100 тыс. населения). В трудоспособном возрасте также отмечается снижение смертности от внешних причин на 6,8%.

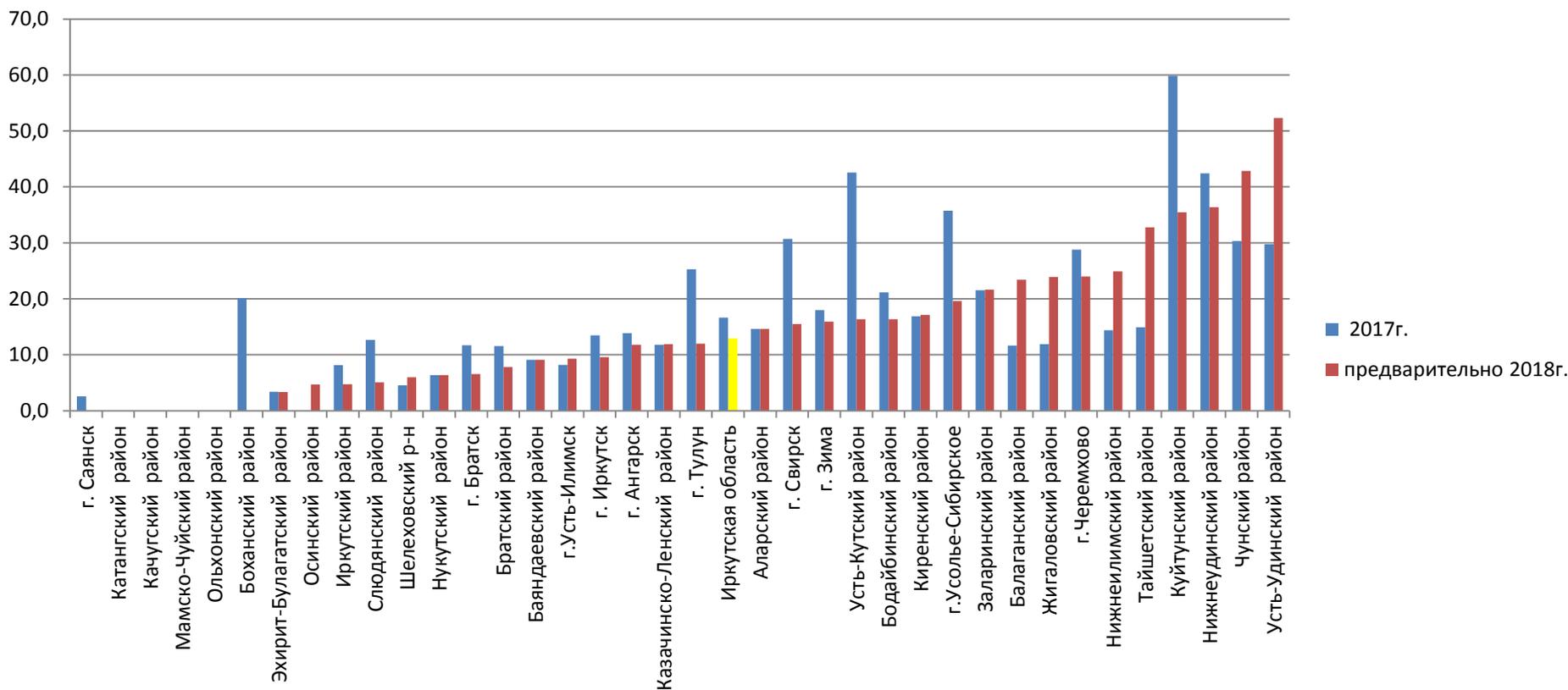
Показатель смертности от ДТП всего населения уменьшился на 4,9% с 12,3 на 100 тыс. населения в 2017 г. до 11,7 на 100 тыс. населения за 2018 г. В трудоспособном возрасте также отмечается снижение смертности от ДТП на 1,2%.



На четвертом месте - **смертность от некоторых инфекционных и паразитарных болезней** (5,3%).

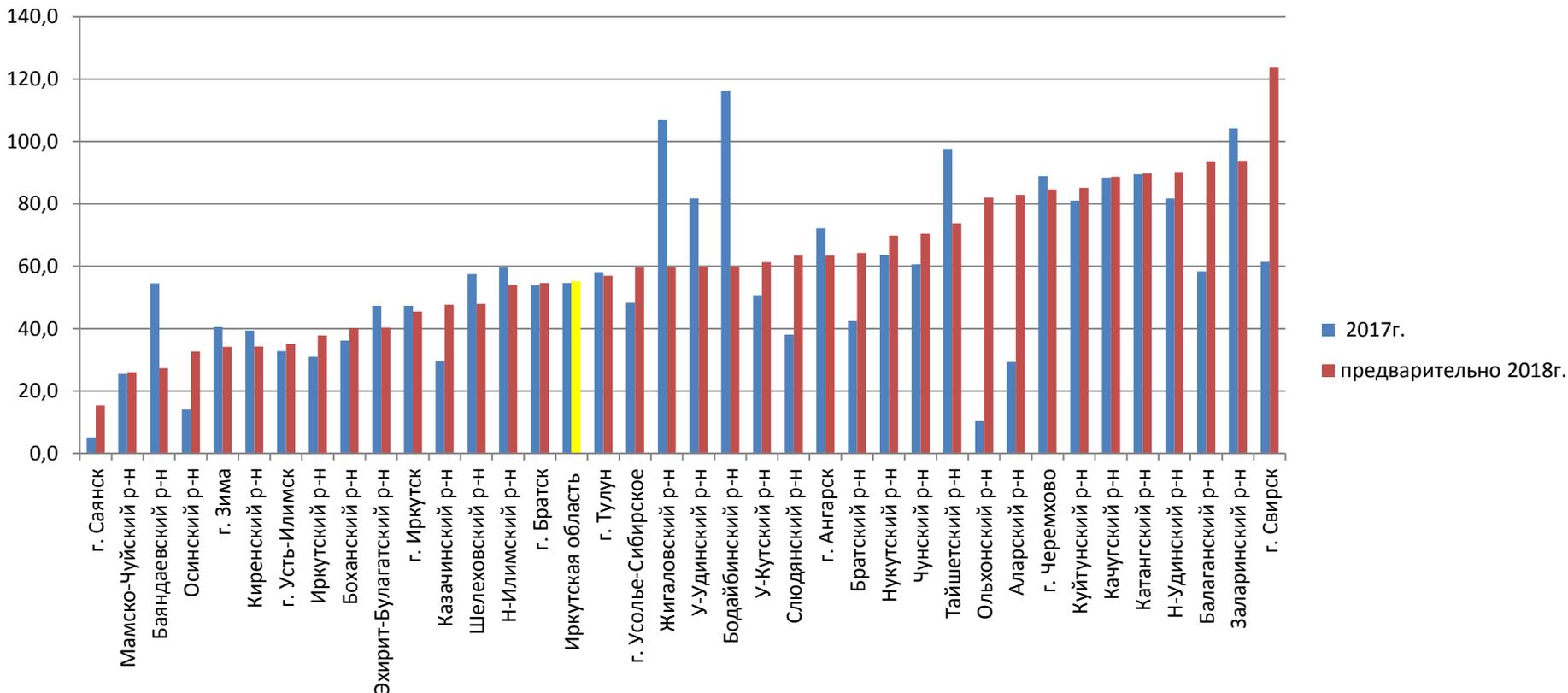
По предварительным данным за 2018 г. показатель смертности от инфекционных заболеваний всего населения уменьшился на 3,4% в сравнении с 2017 г. (с 70,8 до 68,4 на 100 тыс. населения). В трудоспособном возрасте данный показатель за 2018 год составил 104,3 на 100 тысяч населения. Показатель также уменьшился в сравнении с 2017 годом на 40,9%.

Смертность населения Иркутской области от туберкулеза за 2018 год.



На пятом месте – **болезни органов пищеварения** (4,4%).

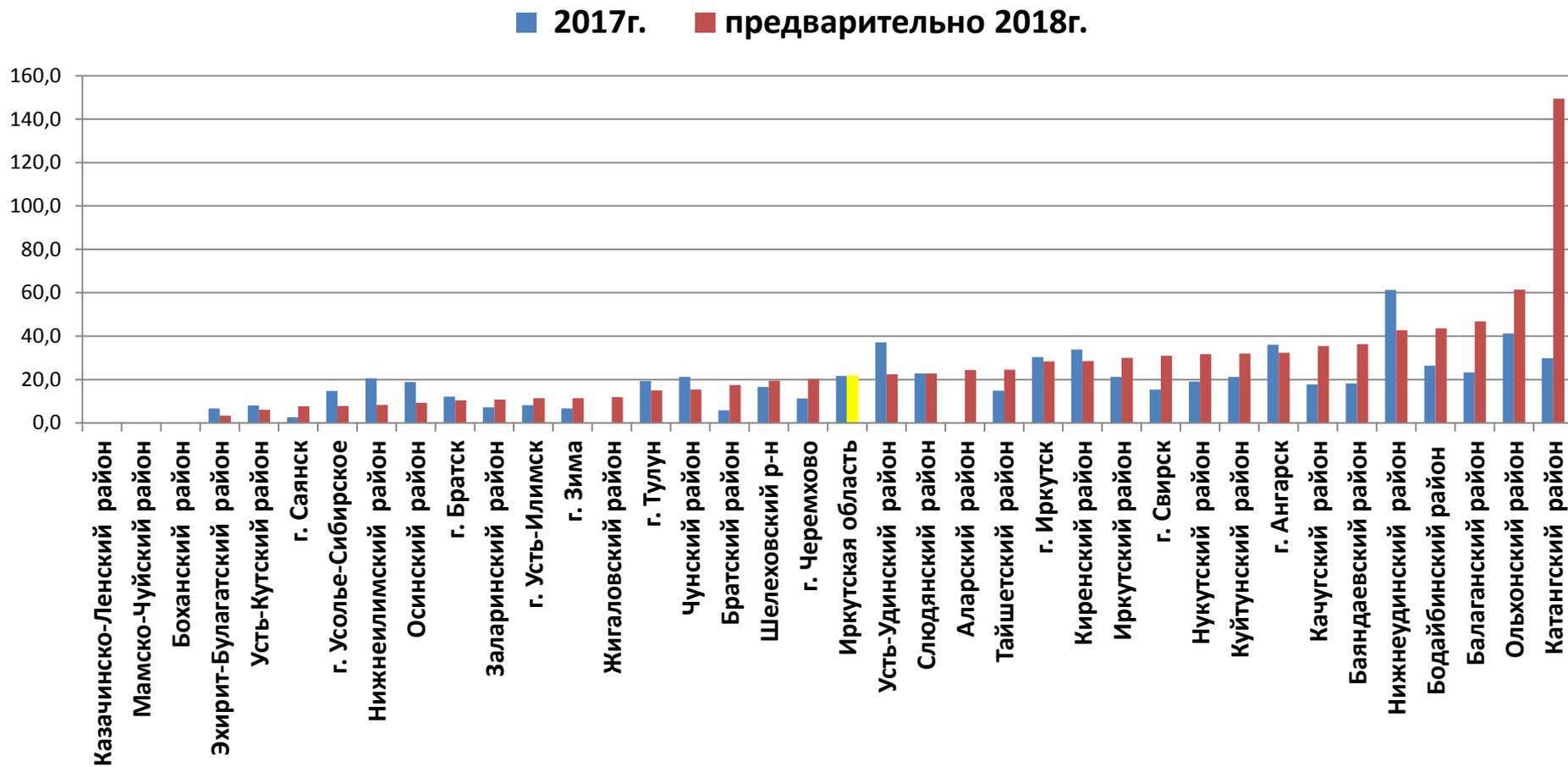
За 2018 г. показатель смертности от болезней органов пищеварения всего населения по сравнению с 2017г. увеличился на 4,6% и составляет 57,1 на 100 тыс. населения (за 2017 г. 54,6). Также в трудоспособном возрасте отмечается рост смертности от болезней органов пищеварения на 7,5% за 2018 год (показатель 37,1 на 100 тысяч трудоспособного возраста) по отношению к 2017 году (показатель 34,5 на 100 тысяч трудоспособного возраста).



На шестом месте – **болезни органов дыхания** (3,5%).

В 2018 г. показатель по сравнению с 2017г. увеличился на 5,3% и составляет 45,8 на 100 тыс. населения, за 2017 г. – 43,5 на 100 тыс. населения. При снижении смертности от пневмонии

Смертность населения Иркутской области от пневмонии за 2018 год.



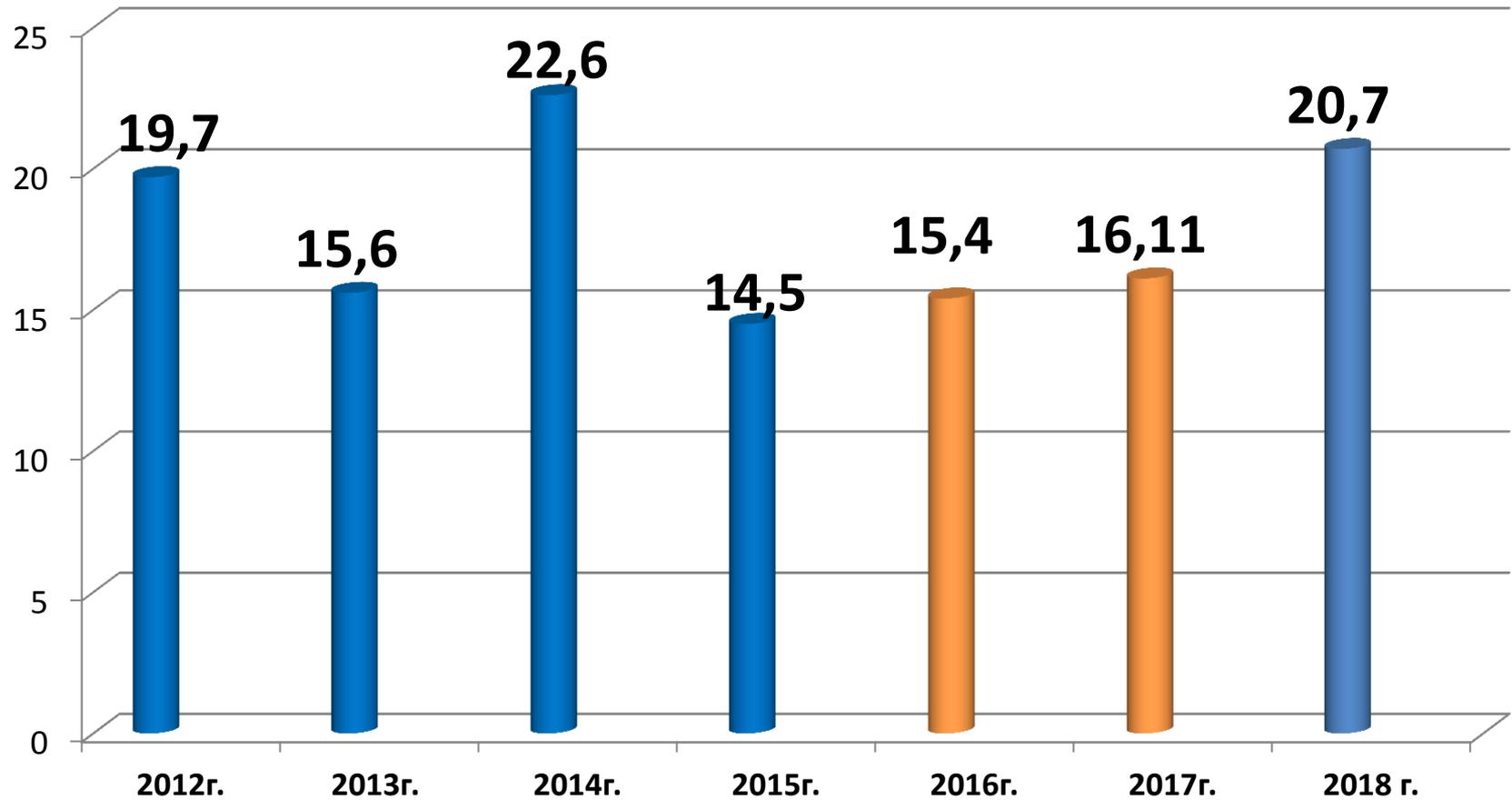
Динамика показателей младенческой и детской смертности

Показатель	2012г.	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Рождаемость	15,9	15,6	15,3	15,4	14,7	13,3	12,9
Детская смертность (на 1000 населения в возрасте до 17 лет)	1,17	1,02	1,09	0,89	0,75	0,79	0,71
Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)	9,6	9,8	8,8	7,0	6,2	7,0	7,0

Структура младенческой смертности

- на 1 месте – **отдельные состояния перинатального периода**, характерные для недоношенных детей с ОНМТ и ЭНМТ; в 2018 году **отмечено снижение показателя на 7,6%** (на 12 детей меньше)
- на 2 месте – **смертность от ВПР**; в 2018 году отмечено **увеличение показателя на 28,5%**. В абсолютных цифрах от ВПР в 2018 году умерло на 8 детей больше, чем за аналогичный период 2017 года, от врожденных пороков сердца – 53,5% детей
- на 3 месте – **смертность от внешних причин смерти**. Показатель в 2018 году **снизился на 2%**, в абсолютных цифрах умерло на 5 детей меньше, чем в **2017 году** (механическая асфиксия, отравление алкоголем, кататравма, ожоги и гибель на пожаре, утопления, ДТП и другие), 1 ребенок погиб от синдрома жестокого обращения
- На 4 месте – **смертность от СВС**; показатель без динамики.
- На 5 месте – **смертность от инфекционных болезней** (сепсис, менингококковая инфекция, генерализованные формы, острые кишечные инфекции). В 2018 году умерло 11 детей (2017 год -10)
- На 6 месте – **болезни органов дыхания**. Показатель смертности от болезней органов дыхания снизился на 38% (с 12 до 7 случаев)

Показатель младенческой смертности от ВПР (на 10 000)



**План первоочередных мероприятий по
снижению младенческой смертности
в Иркутской области
на период до 31.12.2018 года и 2019 год**

Программа развития детского здравоохранения Иркутской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

<i>Наименование показателя</i>	Период, год						
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Смертность детей в возрасте 0-1 год на 1000 родившихся живыми	7,0	6,8	6,6	6,4	6,2	6,0	5,8
Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми	9,0	8,5	8,0	7,5	7,1	6,6	6,4
Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	78,0	75,0	70,0	68,0	65,0	63,0	61,0
Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, %	48,0	48,5	49,0	49,5	50,0	50,5	51,0

Непосредственными результатами реализации мероприятий

- увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями: в 2018 году – до 48,0%, в 2019 году – до 48,5%, в 2020 году – до 49%, в 2021 году – до 49,5%, в 2022 году – до 50,0%, в 2023 году – до 50,5%, в 2024 году – до 51,0%;
- увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений, дооснащенных медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н: в 2018 году - 5,0%; в 2019 году - 20,0%; в 2020 году - 95,0%; для работы на приобретаемом оборудовании будет дополнительно обучено 168 врачей-специалистов
- увеличение доли детей в возрасте 0-17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях: в 2018 году - до 1%; в 2019 году - до 1,7%; в 2020 году - до 1,85%
- увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей: в 2018 году - 5,0%; в 2019 году - 20,0%; в 2020 году - 95,0%;

**Реализация организационно-планировочных
решений внутренних пространств в соответствии с
приказом Минздрава России от 7 марта 2018 года
№ 92н, 2019 год**

- **ОГАУЗ «Ангарская городская детская больница N 1»**
- **ОГБУЗ «Братская детская городская больница»**
- **ОГАУЗ «Иркутская городская детская поликлиника N 1»**
- **ОГАУЗ «Иркутская городская детская поликлиника N 2»**
- **ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница N 8»**
- **ОГБУЗ «Усть-Илимская городская детская поликлиника»**
- **ОГБУЗ «Аларская районная больница»**
- **ОГБУЗ «Шелеховская районная больница»**
- **ОГБУЗ «Иркутская городская детская поликлиника N 6»**
- **ОГБУЗ «Чунская районная больница**

Задачи по снижению смертности в 2019 году

Повышение качества первичной медико-санитарной помощи

- Неформальное проведение диспансеризации и профилактических осмотров детей и взрослого населения, ранняя диагностика патологии и дальнейшее реальное проведение диспансерного наблюдения
- Повышение качества лучевой и ультразвуковой диагностики
- Повышение доступности медицинской помощи, внедрение технологий «бережливого производства»
- Повышение квалификации кадров, обучение врачей и среднего медицинского персонала в симуляционных центрах
- Снижение числа обоснованных жалоб, взаимодействие со страховыми представителями, урегулирование претензий в досудебном порядке
- Личное участие руководителей при подготовке ответов по обращениям граждан, встреча с заявителем и решение поставленных вопросов
- Постоянная работа по профилактике нарушений этики и деонтологии

Задачи по снижению смертности в 2019 году

Повышение качества специализированной медицинской помощи

- Соблюдение маршрутизации при оказании медицинской помощи
- Жесткий контроль за соблюдением порядков и стандартов оказания медицинской помощи
- Повышение эффективности работы врачебной комиссии
- Коллегиальное обсуждение пациентов со сложной патологией
- Контроль за качеством оформления медицинской документации
- Развитие и использование технологий дистанционного консультирования
- Внедрение СОП
- Повышение квалификации кадров, обучение врачей и среднего медицинского персонала
- Снижение числа обоснованных жалоб, личное участие руководителей при подготовке ответов по обращениям граждан, встреча с заявителем и решение поставленных вопросов
- Постоянная работа по профилактике нарушений этики и деонтологии

О показателях естественного движения населения и реализации мероприятий, направленных на снижение смертности в Иркутской области в 2018 году. Задачи по снижению смертности в 2019 году

Голенецкая Е.С.