

<p align="center">УКАЗ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 07.05.2012 № 598 «О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»</p>	<p align="center">ОТВЕТСТВЕННЫЕ: КОСТЮШ В.Ф.</p>
<p align="center">СВЕДЕНИЯ О МЕРОПРИЯТИЯХ, ВЫПОЛНЕННЫХ В ЦЕЛЯХ РЕАЛИЗАЦИИ УКАЗА ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, И ИТОГАХ РАБОТЫ</p>	
<p>Смертность населения Республики Хакасия за 2018 год (10 месяцев по данным Росстат) уменьшилась по сравнению с аналогичным периодом прошлого года (далее АППГ) на 102 человека. По всем профилям заболеваний идет снижение смертности. Имеется не достижение целевых индикаторов: показатели – «досуточная летальность больных с острым коронарным синдромом» составляет 41,2 (целевой индикатор менее 25 не достигнут); смертность от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения в 2018 году – 198,3 (Целевой индикатор – 192,5).</p> <p>Причины роста смертности:</p> <p>Недостаточная информированность населения, позднее обращение больных за медицинской помощью; недостаточная первичная и вторичная профилактика; неполное проведение диагностики и лечения на догоспитальном этапе (ошибки диагностики, отсутствие санаторно-курортного этапа реабилитации, дефекты при кодировании причин смерти; недостаточный уровень онкологической настороженности у медицинских работников; низкая укомплектованность первичного звена медицинских организаций; отсутствие либо неисправность диагностического оборудования в медицинских организациях первичного звена; низкий уровень санитарно-гигиенического просвещения населения; недостаточная оснащенность оборудованием ГБУЗ РХ «РКОД» (отсутствие аппарата УЗИ экспертного класса, неполное укомплектование эндоскопического кабинета); отсутствие отделения лучевой терапии в Республике Хакасия; низкая приверженность пациентов к лечению, поздняя обращаемость за медицинской помощью при развитии жизнеугрожающих состояний; не соблюдение сроков госпитализации и маршрутизации пациентов, тяжелая сочетанная патология.</p> <p>Меры по снижению смертности населения Республики Хакасия:</p> <p>осуществляется информирование населения всеми видами связи и коммуникаций о признаках острых состояний (жизнеугрожающих), о само и взаимопомощи, по алгоритму действий пациентов и их родственников с указанием адресов, телефонов государственных учреждений здравоохранения и должностных лиц. Проводятся видеоселекторные совещания с руководителями государственных медицинских организаций по вопросу смертности населения от основных причин, достижению целевых индикаторов, с последующим анализом и коррекцией мероприятий.</p> <p>Координируются действия учреждений здравоохранения единой диспетчерской службой для принятия оперативных решений по транспортировке и маршрутизации пациентов.</p> <p>Осуществляются выезда бригад скорой специализированной медицинской помощи (отделением экстренно-консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации ГБУЗ РХ «Республиканской клинической больницы им Г.Я. Ремиевской»). Внедрены и осуществляются в 2018 году новые виды эндоваскулярных вмешательств (тромбоэкстракции, оказывается медицинская помощь с применением телемедицины(консультации пациентов, дистанционные ЭКГ).</p> <p>Привлекаются специалисты в регион: посредством участия в ярмарках «вакансий», встреч с руководителями ВУЗов и выпускниками, в том числе и в рамках мероприятий и программы «Земский доктор».</p> <p>Обеспечивается доукомплектование учреждений здравоохранения амбулаторно-поликлинического звена квалифицированными врачами</p>	

посредством создания мотивации для работы в условиях отдаленных муниципальных районов.

Оказывается скорая специализированная медицинская помощь с использованием санитарной авиации.

Целевой показатель годовой «доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение 1 суток» на 2018 год по Республике Хакасия установлен на уровне 71,8 %. Достижение целевого показателя в 2018 года – 73,36%.

Осуществлено 382 вылета, в том числе: в рамках Соглашения – 328 вылетов (27 по разовым договорам, 301 по контракту); в рамках дополнительных ассигнований – 54 вылета. Общее время полетов составило 849 час. 33 мин. Эвакуировано 469 пациентов, из них детей – 88, в том числе детей до года – 31, в том числе: в рамках Соглашения – 409 пациентов, из них детей – 83, в том числе детей до года – 30; в рамках дополнительных ассигнований – 60 пациентов, из них детей – 5, в том числе детей до года – 1.

В Республике Хакасия в 2018 году разработаны Паспорта региональных проектов: «Борьба с онкологическими заболеваниями», «Борьба с сердечно сосудистыми заболеваниями», «Развитие первичной медико-санитарной помощи», совместно с министерством социальной защиты «Старшее поколение» на период с 2019 по 2024 года.

Разработаны с учетом территориальных особенностей размещения учреждений здравоохранения, необходимости обеспечения трехуровневой системы оказания медицинской помощи оптимальные схемы маршрутизации пациентов с острыми и критическими состояниями, обновлены приказы Министерства здравоохранения Республики Хакасия по маршрутизации пациентов.

Внедрены и реализуются мониторинги по летальным исходам.

Активно осуществляется вакцинация населения из групп риска (от гриппа, пневмонии, и других управляемых инфекций). Осуществляется направление пациентов на оказание специализированной медицинской помощи, в том числе реабилитацию в другие регионы.

Введена ежедневная посредством телекоммуникационных технологий оперативная передача информации, по тяжелым пациентам из районов в адрес главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Хакасия, для принятия незамедлительных решений по эвакуации их в специализированные учреждения здравоохранения.

По плану мероприятий направленных на снижение смертности населения (утвержденному Правительством Республики Хакасии и согласованному с главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Российской Федерации) предусмотрено сохранение 153 жизни, по данным Росстата в 2018 году сохранено 102 жизни.

В Республике Хакасия создана трехуровневая система оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным детям:

по итогам 2018 года коэффициент централизации родов на уровень учреждений родовспоможения 2-3 группы составил 94%;

в стационаре ГБУЗ РХ «Республиканский клинический перинатальный центр» получили лечение 10 844 человека, произошло 3 763 родов (58%) , родилось 3 813 детей;

доля преждевременных родов в ГБУЗ РХ «Республиканский клинический перинатальный центр» от всех преждевременных родов в субъекте составила 84%;

специалистами акушерского реанимационно-консультативного центра: проводится мониторинг за состоянием здоровья женщин высокой группы риска, за 2018 год проконсультировано 628 женщин, осуществлено 549 выездов в медицинские организации республики.

В Республике Хакасия завершены мероприятия по формированию трехуровневой системы оказания медицинской помощи детям Республики Хакасия – организована новая медицинская организация ГБУЗ РХ «Республиканская детская клиническая больница».

В целях повышения профессиональной подготовки медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь детям, за 2018 год

прошли обучение 59 человек, в том числе в симуляционно-тренинговых центрах федеральных учреждений здравоохранения 38 человек.

Реализуются мероприятия по внешнему аудиту специалистами ФГАУ «Национальный научно-практический центр здоровья детей» учреждений здравоохранения 2 и 3 уровня, оказывающих медицинскую помощь детям.

Для врачей-неонатологов проведен тренинг по первичной легочной реанимации новорожденных в родильном зале с участием главных неонатологов Алтайского края и гг. Красноярска и Новосибирска. Обучение прошли 54 человека.

В целях оказания специализированной медицинской помощи по профилю «детская хирургия» в период новорожденности, в том числе детям с врожденными пороками развития, в структуре ГБУЗ РХ «Республиканский клинический перинатальный центр» имеется 2 операционных.

В 2018 году прооперировано 20 детей, в том числе проведено 2 – лазеркоагуляции, в связи с развившейся ретинопатией новорожденных.

В целях раннего выявления врожденных пороков развития и хромосомных аномалий в республике проводится пренатальная диагностика беременных женщин. Всего за 2018 год комплексное обследование по новому алгоритму пренатальной (дородовой) диагностики прошли 5 133 женщины, 97,3% от всех женщин, вставших на учет в женские консультации до 14 недель беременности.

По результатам обследования выявлено 146 нарушения развития плода, в 65 случаях беременность прервана по медицинским показаниям.

Оказание медицинской помощи новорожденным, в том числе родившимся с низкой и экстремально низкой массой тела, осуществляется в соответствии с клиническими протоколами, стандартами оказания медицинской помощи и методическими рекомендациями.

В 2018 году в работе учреждения внедрены новые перинатальные технологии:

оперативное лечение ретинопатии новорожденных;

интранатальная диагностика лактат – ацидоза для определения показаний к проведению кесарева сечения;

оперативное лечение ретинопатии новорожденных – лазеркоагуляция;

лечение тяжелой легочной гипертензии с использованием ингаляции оксида азота;

нейропротективная терапия при гипоксической энцефалопатии с использованием метода пассивной гипотермии;

транскутанное определение газов крови;

система смешивания растворов в стерильных условиях – компаундер;

микробиологический мониторинг за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи.

Использование этих технологий позволило сохранить уровень выживаемости детей, родившихся с экстремально-низкой массой тела, на уровне 78%.

В целях снижения заболеваемости и смертности среди детей от болезней органов дыхания, в том числе с экстремально низкой массой тела, в 2018 году 103 ребенка получили курс профилактической иммунизации от РСВ – инфекции препаратом паливизумаб.

**СВЕДЕНИЯ О ДОСТИЖЕНИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В УКАЗАХ
ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Название показателя	Плановое значение показателя	Оперативные данные на отчетную дату	Прогнозное значение показателя по итогам года
Смертность от болезней системы кровообращения, случаев на 100 тыс. населения	609,0	560,8*	640,0
Смертность от новообразований (в	192,5	178,1 *	214,1

том числе злокачественных), случаев на 100 тыс. населения			
Смертность от туберкулеза, случаев на 100 тыс. населения	11,2	7,1 *	9,2
Смертность от дорожно-транспортных происшествий, случаев на 100 тыс. населения	10,3	6,5*	7,8
Младенческая смертность, случаев на 1000 родившихся живыми	5,6	4,2	4,2
* данные Росстата за 10 месяцев 2018.			