

**Анализ исполнения плана по  
снижению смертности от основных  
причин медицинскими  
организациями, подведомственными  
комитету здравоохранения  
Волгоградской области**

Главный внештатный специалист невролог  
комитета здравоохранения Волгоградской  
области М.А.Воробьева  
25.12.2018

Во исполнение п.1.5.1 протокола заседания межведомственной комиссии по реализации мер, направленных на сохранение здоровья и увеличение продолжительности жизни населения Волгоградской области от 22.11.2018 № 6 в соответствии с утвержденным 23.11.2018 председателем комитета здравоохранения Волгоградской области А. И. Себелевым графиком, осуществлены выезды в медицинские организации Волгоградской области, оказывающие амбулаторную помощь населению:

ГУЗ "Больница № 16"

ГУЗ "Больница № 24"

ГБУЗ "Городская больница № 2"

ГБУЗ "Городская клиническая больница № 3"

ГУЗ "Клиническая поликлиника № 1"

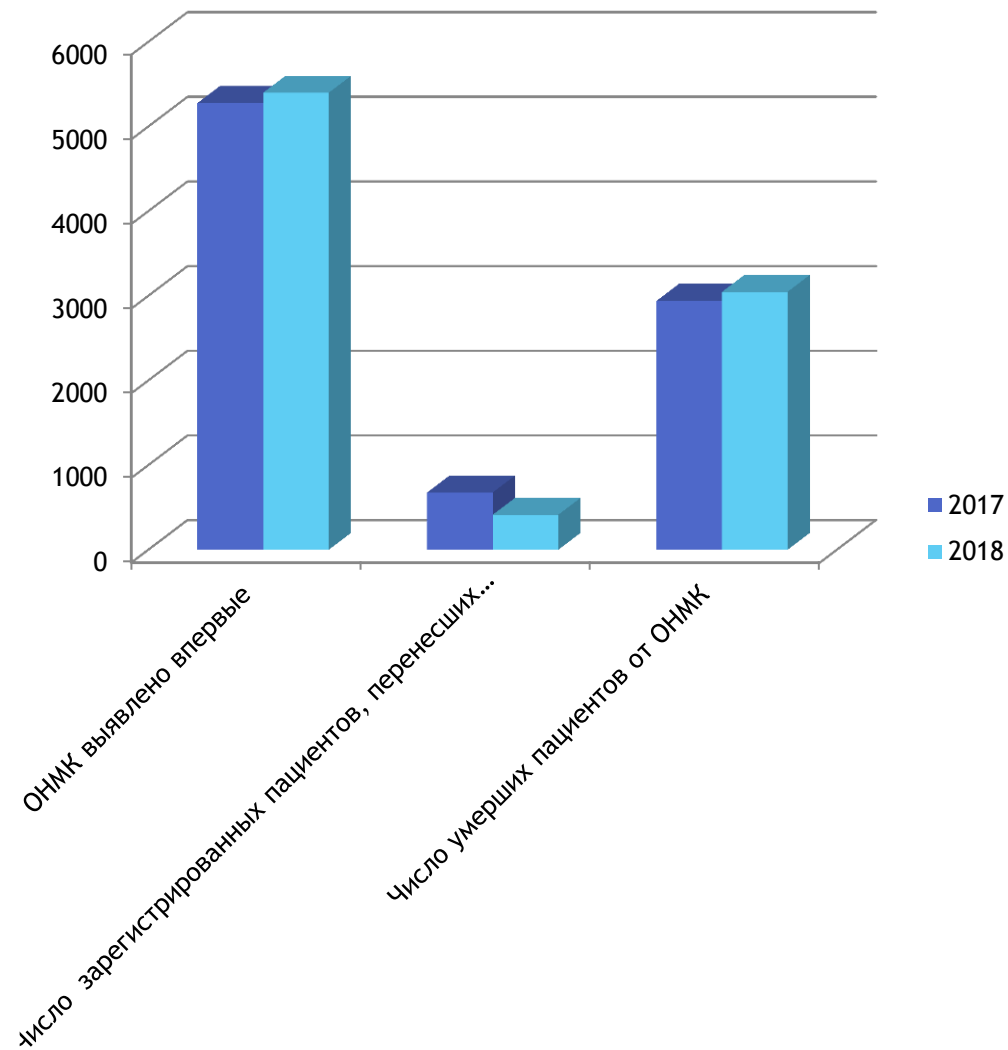
ГБУЗ "Быковская ЦРБ"

ГБУЗ "Городищенская ЦРБ"

ГБУЗ "ЦРБ Ольховского муниципального района"

ГБУЗ "Фроловская ЦРБ "

	2017	2018
ОНМК выявлено впервые	5278	5399 (+ 121)
Число зарегистрированных пациентов, перенесших повторные острые нарушения мозгового кровообращения	677	414 ( - 263)
Число умерших пациентов от ОНМК	2941	3047 (+ 106)



- В соответствии с Планом мероприятий по снижению смертности от ЦВБ в 2018 году в Волгоградской области подведомственные Облздраву медицинские организации еженедельно по приказу от 19.09.2018 № 2925 предоставляют отчеты по реализации мероприятий по оптимизации организации медицинской помощи пациентам при цереброваскулярных болезнях.
- По результатам выездов выявлено, что информация, подаваемая в отчетах, не всегда является достоверной
- По результатам выездов установлено:

	ГУЗ "Больница № 16"	ГУЗ "Больница № 24"	ГБУЗ "Городская больница № 2"	ГБУЗ "Городская клиническ ая больница № 3"	ГУЗ "Клиничес кая поликлини ка № 1"	ГБУЗ "Быковска я ЦРБ"	ГБУЗ "Городище нская ЦРБ"	ГБУЗ "ЦРБ Ольховско го муниципал ьного района"	ГБУЗ "Фроловск ая ЦРБ"
Реабилитация пациента с ОНМК после стационарного лечения	10%.	70 %	50%	80%	60 % случаев	Не представле но	55%	Не представле но	50%
Услуги по реабилитации больного, перенесшего ОНМК	Не представле ны	Не представле ны	Не представле ны	Не представле ны	70 % случаев	Не представле ны	Не представле ны	Не представле ны	Не представле ны
Последствия перенесенных ОНМК по прошествии 6 месяцев после острого периода	90%	30 %	50 %	30 %	90 %	Не представле ны	Не представле ны	Не представл ены	Не представле ны

	ГУЗ "Больница № 16"	ГУЗ "Больница № 24"	ГБУЗ "Городская больница № 2"	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 3"	ГУЗ "Клиническа я поликлиника № 1"	ГБУЗ "Быковская ЦРБ"	ГБУЗ "Городищенс кая ЦРБ"	ГБУЗ "ЦРБ Ольховского муниципаль ного района"	ГБУЗ "Фроловская ЦРБ"
Деменции, иные состояния, сопровождающиеся когнитивными нарушениями, со стабильным течением	Амб. карты не представлены	Амб. карты не представлены	Амб. карты не представлены	Амб. карты не представлены	Представлено 3 амбулаторные карты	Наблюдаются психиатром	Амб. карты не представлены	Амб. карты не представлены	Амб. карты не представлены
Стеноз внутренней сонной артерии от 40 до 70 % Пожизненное наблюдение 2 раза в год	Представлены 5 амбулаторных карт из 5	Амб. карты не представлены	Амб. карты не представлены	Амб. карты не представлены	по 1 разу в год	Наблюдение данной группы пациентов закреплено за терапевтом (28 человек)	Амб. карты не представлены	Наблюдение данной группы пациентов закреплено за терапевтом 1 раз в год	Амб. карты не представлены
Стеноз внутренней сонной артерии более 60%	Наблюдение ведется в 3 случаях из 3	Амб. карты не представлены	2 амбулаторные карты	Амб. карты не представлены	Консультация сосудистого хирурга организована	Амб. карты не представлены	Амб. карты не представлены	2 амбулаторные карты	Амб. карты не представлены

- \* В медицинских организациях диспансерное наблюдение пациентов с ОНМК в полном объеме не ведется. Нет четкого представления о том, кто должен наблюдать эту группу больных - терапевт или невролог
- \* Не в полном объеме организована передача выписных эпикризов через АС «Диспансерное наблюдение»
- \* Реабилитация больных, перенесших ОНМК, не отражена в медицинской документации даже в тех МО, где есть врач ЛФК
- \* Пациенты с деменцией терапевтом не наблюдаются
- \* Стенозы внутренней сонной артерии наблюдаются лицами, на которых возложены эти обязанности, или не наблюдаются совсем
- \* Терапия статинами проводится, но без контроля уровня липопротеидов и, соответственно, коррекции дозы.

Предложения по обеспечению в полном объеме диспансерного наблюдения пациентов с ЦВБ:

- \* провести обучение врачей первичного звена по вопросам диспансерного наблюдения;
- \* по возможности закрепить за врачом-неврологом диспансерную группу пациентов, перенесших ОНМК после выписки из стационара до 6 месяцев при совместном ведении с терапевтом;
- \* направление на реабилитационное лечение закрепить за врачом-неврологом поликлиники;
- \* руководителям МО обеспечить доступность ультразвуковых методов обследования брахиоцефальных сосудов.