



Мониторинг мероприятий по снижению смертности от основных причин

**Заведующий сектором
мониторинга индикативных показателей
Елена Вячеславовна Тимофеева**



**Предоставляется нарастающим
итогом в срок до 20 числа месяца,
следующего за отчетным в
информационно-аналитическую
систему БАРС**



Распространенные ошибки

- **отсутствие нарастающего итога (Вадинский, Наровчатский)**
сведения за текущий отчетный период по всем пунктам мониторинга должны предоставляться с нарастающим итогом с начала года;
- **отсутствие контроля за статусом отчетных форм в системе**
после заполнения формы необходимо проверить внутриформенные увязки, в разделе Обработки – сверка с прошлым отчетным периодом, с оперативной отчетностью, с формой №12. После завершения работы изменить статус на Проверено;
- **несоответствие данных мониторинга другим отчетным формам**
оперативная отчетность, демография, форма №12, форма №30, форма №14; (Вадинский, Наровчатский)
- **отсутствие контактных данных исполнителя (ФИО, контактный телефон).** (Бековский, Шемышейский, Пензенский, Нижнеломовский, Малосердобинский, Лунинский, Спасский)

Направления и показатели

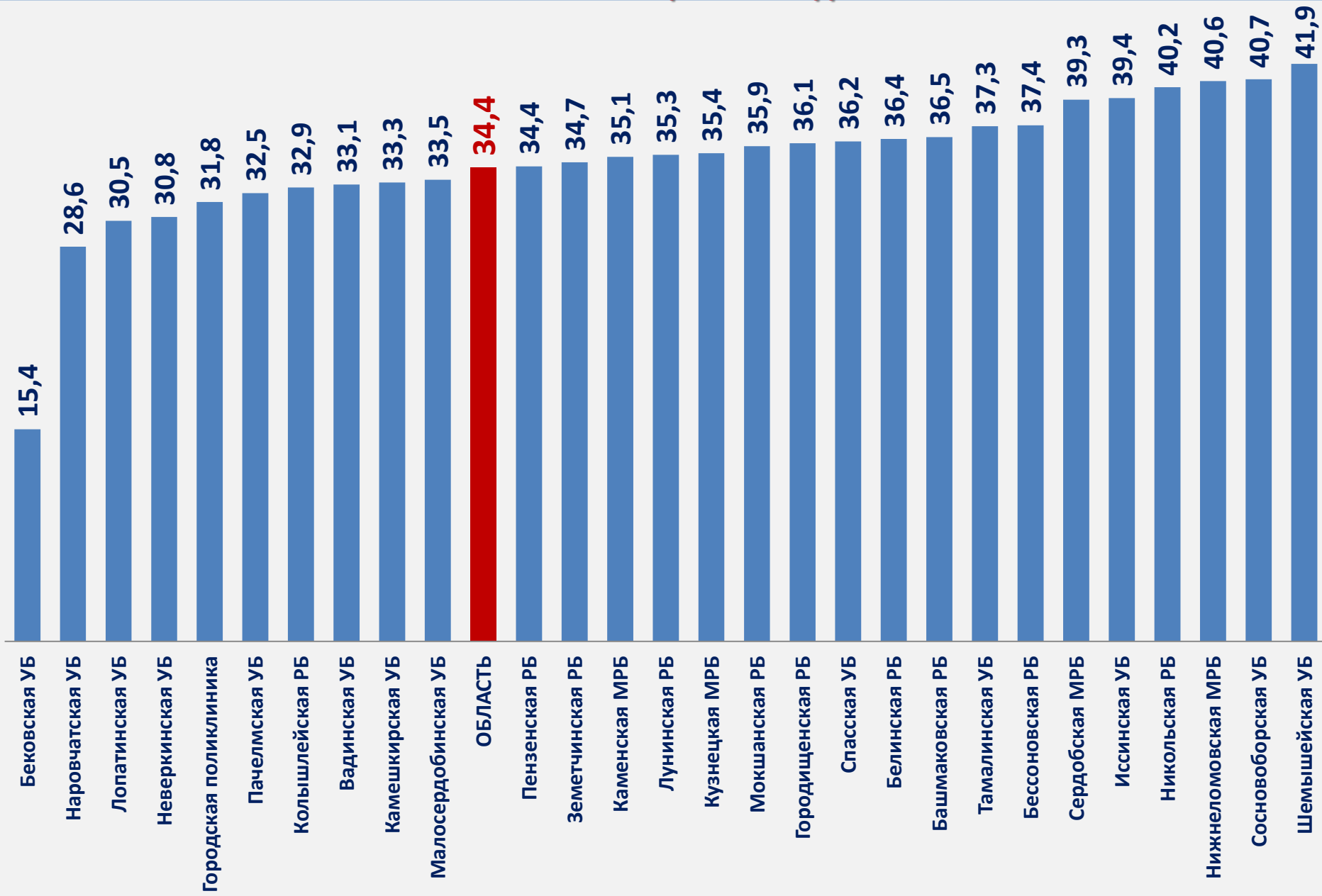


По итогам 9 месяцев 2017 года

Мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от основных причин за 9 мес. 2017 года

№ п/п	Ключевые (сигнальные) индикаторы	целевой показатель	%
1	Доля пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST , которым выполнен тромболизис (на догоспитальном и госпитальном этапах)	Не менее 25%	43,6
2	Доля ангиопластик коронарных артерий, проведенных пациентам с острым коронарным синдромом, к общему числу выбывших пациентов, перенесших острый коронарный синдром	не менее 30-35%	29,1
3	Доля умерших пациентов с ишемическим и геморрагическим инсультом в стационарах субъекта от общего количества выбывших пациентов с ишемическим и геморрагическим инсультом	менее 20%	17,9
4	Доля лиц на одном терапевтическом участке, находящихся под диспансерным наблюдением	не менее 35%	37,3
5	Доля пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения пациентов с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания	не менее 40%	41,5
6	Доля пациентов с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис	не менее 5%	7,3
7	Доля пациентов с острым коронарным синдромом, умерших в первые сутки, от числа всех умерших с острым коронарным синдромом за период госпитализации	менее 25%	32,7
8	Доля населения субъекта Российской Федерации, вакцинированного против гриппа	30%	
9	Доля пострадавших в результате ДТП, госпитализированных в травмоцентры 1 и 2 уровня, от всех пострадавших в результате ДТП, госпитализированных во все стационары субъекта РФ	не менее 82%	99,3
10	Доля ЗНО, выявленных впервые на ранних стадиях (I-II стадии)	55,5%	55,6
11	Доля пациентов с ЗНО, умерших в трудоспособном возрасте, состоящих на учете, от общего числа умерших в трудоспособном возрасте пациентов с ЗНО	не менее 90%	98,2
12	Доля тяжелого оборудования, используемого в двухсменном и/или круглосуточном режиме от числа оборудования, используемого при оказании медицинской помощи	не менее 75%	
13	Доля случаев МЛУ/ШЛУ ТБ, эффективно закончивших лечение по IV и V режимам химиотерапии (из когорты 2015 г. для плана 2017 г.)	не менее 50%	60,5
14	Доля впервые выявленных больных туберкулезом с бактериовыделением, которым проведен тест на лекарственную чувствительность возбудителя (ТЛЧ) до начала лечения	не менее 95%	99,2
15	Доля пациентов с ВИЧ-инфекцией с уровнем CD4+лимфоцитов менее 350 клеток/мкл, охваченных химиопрофилактикой туберкулеза	не менее 95%	95,1
16	Доля пациентов с ЗНО, выявленных активно	не менее 23,5%	34,3
17	Доля лиц, взятых под диспансерное наблюдение из числа с впервые в жизни установленным диагнозом болезней печени и поджелудочной железы	не менее 70%	76,0
18	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до места ДТП до 20 минут	не менее 95%	95,7
19	Доля лиц с пневмонией, пролеченных в стационаре, от числа всех заболевших пневмонией	не менее 85%	92,3

Доля лиц на одном терапевтическом участке, находящихся под
диспансерным наблюдением,%
за 9 месяцев 2017года





Методика расчета показателя

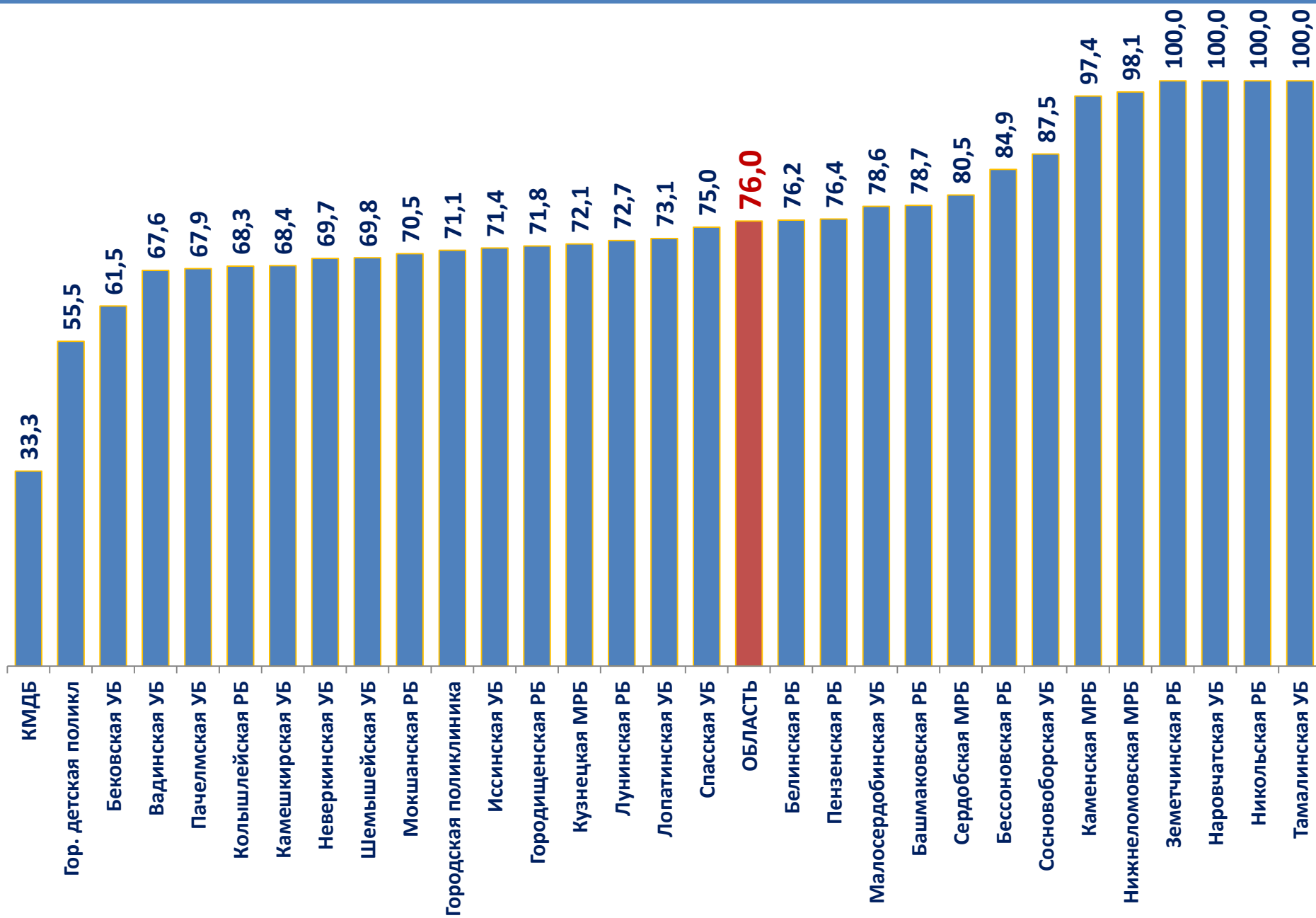
Числитель: таблица 1000, раздел 2, пункт 45 (Число лиц, находящихся под диспансерным наблюдением)

Источник: ф №12, таблица 3002, графа 3 (физические лица)

Знаменатель: форма 30, таблица 1050, графа 3, строки 7+8 (взрослое население)

Показатель по области рассчитывается на население по ПЕНЗАСТАТ

Доля лиц, взятых под диспансерное наблюдение из числа впервые в жизни
установленных диагнозов болезней печени и поджелудочной железы
за 9 месяцев 2017 года





Методика расчета показателя

Таблица 1000, раздел 6 – Числитель: пункты 12.1+13.1
(Число взятых под диспансерное наблюдение с впервые в жизни установленным диагнозом болезней печени и поджелудочной железы)

Знаменатель: пункты 33.1+34.1
(число болезней печени и поджелудочной железы, установленных впервые)

**Впервые выявленная заболеваемость на 100000 населения
болезни печени (K70-K76) :**

Лопатинский – 0

Лунинский – 0

Нижнеломовский – 2,6 (1 случай)

Белинский – 4,1 (1 случай)

Тамалинский – 6,9 (1 случай)

Пачелмский – 396,0 (60 случаев)

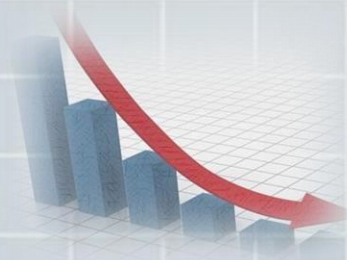
Земетчинский – 240,9 (51 случай)

Сердобский – 202,2 (100 случаев)

**Впервые выявленная заболеваемость на 100000 населения
болезни поджелудочной железы (к85-к86)**

Иссинский – 51,0 (5 случаев)
Бековский – 58,5 (10 случаев)
Кузнецкий – 75,5 (74 случая)

Вадинский – 828,0 (70 случаев)
Неверкинский – 596,9 (85 случаев)
Спасский – 578,5 (68 случаев)



Еженедельный мониторинг диспансерного наблюдения

Число лиц,
находящихся
под
диспансерным
наблюдением
(взрослые)

Зарегистрировано
болезней печени
(K70-K76),
выявленных
впервые в жизни
(дети+ взрослые)

Из них взято
под
диспансерное
наблюдение

Зарегистрировано
болезней
поджелудочной
железы (K85-K86),
выявленных
впервые в жизни
(дети+ взрослые)

Из них взято
под
диспансерное
наблюдение

**Информацию необходимо предоставлять в
информационную автоматизированную систему
БАРС еженедельно по пятницам до 11.00 без
нарастающего итога.**



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!