**Протокол №2**

**расширенного заседания Общественного Совета по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Вологодской области от 16 августа 2016 года.**

Место проведения – Вологда, Территориальный орган Росздравнадзора по Вологодской области.

Время проведения – 16 августа 14 часов.

Присутствуют:

***От общественного Совета по защите прав пациентов при Территориальном органе:***

1. Соколов Николай Владимирович – заместитель председателя

Члены Совета:

1. Сафин Айрат Фаридович,
2. Смирнова Евгения Алексеевна,
3. Бутаков Сергей Павлович,
4. Мохамед Татьяна Вячеславовна,
5. Положенцев Константин Анатольевич,
6. Трифанов Сергей Александрович.

***От Территориального органа Росздравнадзора по Вологодской области:***

1. Трофимов Валерий Владимирович – начальник отдела,
2. Болтнева Нина Александровна – главный специалист-эксперт

***От департамента здравоохранения Вологодской области:***

1. Маклаков Игорь Николаевич – начальник департамента,
2. Бутаков Сергей Павлович – заместитель начальника департамента.

***От Территориального Фонда ОМС Вологодской области:***

1. Сиротин Евгений Анатольевич – заместитель директора

***От страховой организации «Вологда-Согаз-М»:***

1. Костарев Александр Владимирович – директор,
2. Олехова Елена Юрьевна – заместитель директора по экспертизе и защите прав застрахованных граждан.

***От страховой компании Филиал ООО «Росгосстрах-Медицина» «Росгосстрах - Вологда - Медицина»:***

1. Старченков Вячеслав Михайлович – начальник отдела развития.

***Председательствует*** – Сафин А.Ф.

***Повестка дня:***

1. Информация о состоянии и причинах повышения смертности населения по показателям «Младенческая смертность» и «В результате дорожно-транспортных происшествий» по результатам II квартала 2016 года (докладывает Маклаков Игорь Николаевич - начальник департамента здравоохранения области).

***Вступительное слово Сафина А.Ф.:***

Напомнил, что по поручению Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения Территориальным органом организован ежеквартальный мониторинг по показателям смертности населения области по основным классам заболеваний. Целевые индикаторы по основным классам заболеваний предусмотрены «Дорожной картой» «Изменения в отраслях социальной сферы».

На протяжении 2014-2015 годов среди показателей по смертности населения в области доминировали показатели «Младенческая смертность» и «От болезней системы кровообращения».

В 2015 году отмечался рост смертности от болезней органов дыхания и туберкулеза.

**В 2016 году ситуация следующая:**

- в 1 квартале 2016 года - по показателю «От всех причин» смертность населения увеличилась на 1% (за счет роста показателя «В результате ДТП», показатель составил 148%); в то же время снизилась смертность населения практически по всем остальным показателям.

- во 2 квартале 2016 года – по показателю «От всех причин» смертность уменьшилась до 99%; однако показатель «Младенческая смертность» возрос по сравнению с предыдущим кварталом на 7,8% и составил 104,8%, показатель «В результате ДТП» уменьшился на 26%, но по-прежнему остался высоким и составил 121%.

Департамент здравоохранения, медицинские организации не несут ответственности за ситуацию по дорожно-транспортным происшествиям, речь идет об оказании ***своевременной и квалифицированной медицинской помощи***, особенно об оказании помощи травмоцентрами и о том, как на практике реализуется региональное законодательство об оказании медицинской помощи пострадавшим в результате ДТП.

На аналогичном совещании 27 октября 2015 года был заслушан вопрос об оказании медицинской помощи пострадавшим в результате ДТП (*отчитывался Носов Александр Владимирович – директор Центра медицины катастроф*). В ходе совещания были озвучены предложения по укреплению материальной базы травмоцентров для оказания квалифицированной медицинской помощи; повышение ответственности руководителей организаций, осуществляющих перевозки, за соблюдение лицензионных требований (в части организации и проведения медицинских осмотров: предрейсовых, послерейсовых).

Что реализовано по данным направлениям? Как дальше будет организована работа по оказанию своевременной и квалифицированной помощи пострадавшим в ДТП? (*хотелось бы услышать от выступающих).*

По «Младенческой смертности»: в области за последние 2 года сделано много для улучшения ситуации. Каковы же причины роста смертности во втором квартале текущего года?

В средствах массовой информации прошло сообщение (по данным Росстата), что в Северо-Западном округе в возрасте до одного года скончалось 436 детей. Отмечена ухудшающаяся динамика и по Вологодской области: на 13% возросла смертность детей этой категории (по сравнению с первым полугодием 2015 года). По количеству смертей на 1 тысячу родившихся в области приходится 6,4 (в среднем по СЗФО – 5 смертей).

*Примечание:*

- во втором квартале (по сравнению с 1 кварталом) увеличилась смертность от болезней системы кровообращения на 4% (с 92% до 96%); от туберкулеза на 4,5% (с 92 до 96,5%); от новообразований, в том числе злокачественных, на 3,5% (с 95 до 98,5%).

***Слушали информацию Маклакова Игоря Николаевича (****информация прилагается).*

Пояснил следующее: за 6 месяцев 2016 года в области родилось 7910 детей, на 28 меньше чем за тот же период прошлого года. «Дорожной картой» установлен целевой показатель младенческой смертности 7,5 на 1000 родившихся живыми. Фактический показатель – 6,4 (2015 год – 5,7).

Структура младенческой смертности:

- в роддомах (родильных отделениях) – 33,9%

- на Ш уровне (Перинантальный центр) – 0%

- на П уровне (родильные дома Вологды, Череповца, Великоустюгская ЦРБ)

- на 1 уровне – родильные дома ЦРБ – 17,6%

- в детских стационарах – 45,6

- на дому – 14,5

- в др.местах – 12,5%.

Наблюдается рост смертности в учреждениях родовспоможения на 57,2%, снижение в детских стационарах – на 36,2%, рост смертности на дому - на 13,8%.

По нозологиям:

- отдельные состояния, возникающие в перинантальном периоде (в %) – 57,4

- врожденные аномалии и пороки развития – 16,7

Прочие причины – 14,8.

По массе тела (в %):

- до 999 гр. – 43,5

- 1000 -1999 гр. – 14,5

2000-2999 гр. – 13

Более 3000 гр. – 13.

Наблюдается рост младенческой смертности от врожденных пороков.

Предпринимаемые меры:

1. Разработаны НПА (План мероприятий по снижению детской смертности, приказ о создании Координационного Совета по повышению эффективности оказания акушерско-гинекологической и медицинской помощи детям первого года жизни, и т.д. (всего 7 НПА).
2. В медицинских организациях созданы комиссии по разбору летальных случаев.
3. Продолжена работа по реализации мероприятий, направленных на дальнейшее снижение младенческой смертности.

Смертность в результате ДТП: за 6 месяцев 2016 года доставлено в стационары 37 человек (умерло 10). Число выездов бригады СМП с нормативным временем составило 83%.

Продолжается работа по реализации комплекса мер по снижению смертности от управляемых причин.

***Вопросы, обсуждение*** *(Бутаков С.П., Костарев А.В., Соколов Н.В., Трофимов В.В., Смирнова Е.А.).*

***Решение:***

1. Информацию начальника департамента здравоохранения области Маклакова И.Н. о состоянии смертности населения области по младенческой смертности и смертности в результате ДТП принять к сведению.
2. Считать достижение основных индикаторов «Дорожной карты» по смертности населения области и ее снижение основным направлением в практической деятельности департамента здравоохранения и медицинских организаций.
3. Департаменту здравоохранения Вологодской области рекомендовать:
   1. Особое внимание обратить на достижение индикатора по младенческой смертности. Анализировать каждый летальный случай, принимать меры по дальнейшему недопущению младенческой смертности.
   2. Внести коррективы в планы мероприятий по снижению уровня смертности населения от управляемых причин.
   3. Активизировать деятельность Рабочей группы по анализу смертности населения области и принятия мер, направленных на снижение смертности.
4. Членам Общественного Совета довести информацию о ситуации по смертности населения и о предпринимаемых мерах до сведения пациентов. Направит в общественный Совет информацию о проблемах, обращениях и жалобах пациентов, связанных с доступностью и качеством оказываемой медицинской помощью и лекарственному обеспечению (до 15 сентября 2016 года).
5. Включить в повестку дня одного из заседаний Общественного Совета вопрос о состоянии смертности населения от онкологических заболеваний и предпринимаемых мерах департаментом здравоохранения по данному направлению

Председатель А.Ф. Сафин

Протокол вела Е.А. Смирнова