



МІНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ПАСТАНОВА КАЛЕГІІ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ КОЛЛЕГИИ

30 апреля 2024 № 18.3

г. Минск

г. Минск

О демографической ситуации

Заслушав и обсудив информацию начальника главного управления организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Беларусь Неденя Л.Ч., других выступающих, коллегия Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее – Минздрав) отмечает, что несмотря на принимаемые меры, демографическая ситуация как в республике в целом, так и в регионах остается напряженной, требующей внимания и принятия системных мер.

Оказание доступной и качественной медицинской помощи во многом способствует увеличению продолжительности жизни человека. Важным нововведением с 1 января 2024 г. является пересмотр методологии проведения диспансеризации с включением в нее, в том числе мероприятий по проведению раннего выявления предопухолевых заболеваний, что способствует более широкому охвату населения. Вместе с тем темпы проведения диспансеризации вызывают опасения и по результатам 1-го квартала 2024 г. составляют 23,3 % от числа подлежащего в 2024 году населения. При этом выявляемость предопухолевых и опухолевых заболеваний в запущенных стадиях составляет 16,6 % (3 месяца 2023 г. – 17,3 %).

Проведенный анализ складывающейся ситуации свидетельствует о несвоевременной выявляемости заболеваний на ранних стадиях, недостаточности принимаемых организационных мер на уровне руководителей организаций здравоохранения, направленных на профилактику заболеваний, проведение диспансеризации и мероприятий по раннему выявлению предопухолевых и опухолевых заболеваний.

В 1 квартале отмечается высокий показатель младенческой смертности - 3,1 % (целевой показатель - 3,0 %).

Несмотря на развитие высокотехнологичной помощи в регионах отсутствует профилактическая работа по БСК, низкий процент проведения тромбэкстракций при ОНМК.

В целях улучшения демографических показателей, обеспечения выполнения целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы, доступности и качества оказания медицинской помощи, эффективности проведения диспансеризации, снижения младенческой и детской смертности, смертности от болезней системы кровообращения коллегия Минздрава,

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Информацию начальника главного управления организации медицинской помощи Минздрава Неденя Л.Ч. принять к сведению.

2. Работу организаций здравоохранения по организации диспансеризации, выявления болезней системы кровообращения и ранней диагностики предопухолевых и опухолевых заболеваний признать недостаточной.

3. Работу организаций здравоохранения по стабилизации показателей младенческой смертности с учетом представленных данных и отсутствия мероприятий по их устранению со стороны государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя» признать неудовлетворительной.

4. Начальникам главных управлений по здравоохранению облисполкомов, председателю Комитета по здравоохранению Мингорисполкома:

4.1. указать на недостаточную работу по организации проведения диспансеризации и контролю за ее результатами, по снижению показателя младенческой смертности;

4.2. взять на особый контроль проведение ранней диагностики предопухолевых и опухолевых заболеваний в рамках диспансеризации с использованием методологии параллельных онкологических осмотров для выявления визуальных форм онкологических заболеваний;

срок исполнения – постоянно;

4.3. организовать системную работу с региональными средствами массовой информации по освещению проведения диспансеризации, снижению рисков болезней системы кровообращения, необходимости раннего выявления предопухолевых и опухолевых заболеваний, в том числе с использованием популярных у населения средств коммуникации для доведения данной информации;

срок исполнения – постоянно;

4.4. внедрить в практику проведение диспансеризации в виде выездной формы на предприятиях и в организациях с проведением доступных при данной форме работы лабораторных и инструментальных обследований;

срок исполнения – постоянно;

4.5. провести анализ качества диспансеризации с охватом не менее 25 % организаций здравоохранения от числа подведомственных и о результатах информировать главное управление организации медицинской помощи Минздрава;

срок исполнения – до 31.05.2024;

4.6. рассмотреть на коллегиях главных управлений по здравоохранению облисполкомов, Комитета по здравоохранению Мингорисполкома вопрос проведения диспансеризации населения с приглашением специалистов Минздрава;

срок исполнения – до 01.08.2024;

4.7. проанализировать работу региональных Центров «Экстрагенитальная патология и беременность» в подведомственных организациях здравоохранения и обеспечить их эффективное функционирование;

срок исполнения – до 01.06.2024;

4.8. организовать стажировку врачей ультразвуковой диагностики, врачей-акушер-гинекологов по выявлению пороков развития у плода на базе областных организаций здравоохранения, выполняющих пренатальную диагностику, и в государственном учреждении «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя»;

срок исполнения – до 31.12.2024;

4.9. обеспечить:

4.9.1. еженедельный контроль проведения диспансеризации;

срок исполнения – постоянно;

4.9.2. принципиальный анализ каждого случая смерти с принятием организационных мер реагирования для улучшения доступности и качества медицинской помощи;

срок исполнения – постоянно;

4.9.3. рассмотрение на демографических советах при исполкомах информации о демографической ситуации в целом с принятием межведомственных мер, в том числе направленных на снижение смертности от внешних причин (суициды, гибель на пожарах, в ДТП, от отравления наркотическими веществами и алкоголем, при утоплениях, на производстве и др.);

срок исполнения – ежеквартально;

4.9.4. выполнение мероприятий, предусмотренных государственной программой «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы, и безусловное достижение сводных целевых и целевых показателей;

срок исполнения – постоянно;

4.9.5. проведение 100 % преабортного психологического консультирования;

срок исполнения – постоянно;

4.9.6. своевременную госпитализацию беременных женщин группы риска по преждевременным родам в стационары III-IV технологического уровня по оказанию медицинской помощи беременным женщинам, роженицам, родильницам для обеспечения централизации оказания специализированной медицинской помощи;

срок исполнения – постоянно;

4.9.7. проведение анализа случаев прерываний беременности и эффективности преабортного консультирования с предоставлением сводной информации по региону в государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя»;

срок – ежемесячно, до 15 числа месяца, следующего за отчетным;

4.9.8. совместно с ректорами учреждений образования, осуществляющих подготовку специалистов по направлению образования «Здравоохранение», проведение выездных мастер-классов многопрофильными бригадами (врач-акушер-гинеколог, врач-неонатолог, врач-анестезиолог-реаниматолог, сотрудник из числа профессорско-преподавательского состава профильных кафедр и др.) в подведомственных организациях здравоохранения I-II уровней, оказывающих перинатальную медицинскую помощь, допустивших высокий уровень летальности и младенческой смертности;

срок исполнения – постоянно.

5. Директору государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя» Васильеву С.А.:

5.1. провести анализ качества выполнения пренатального скрининга с последующим информированием главного управления организации медицинской помощи Минздрава;

срок исполнения – до 01.07.2024;

5.2. обеспечить на системной основе разбор каждого случая младенческой смертности с последующим обсуждением результатов качества оказания медицинской помощи на совещаниях с главными внештатными специалистами по профилю главных управлений по здравоохранению облисполкомов и Комитета по здравоохранению Мингорисполкома;

срок исполнения – постоянно;

5.3. обеспечить свод и анализ информации по прерыванию беременности и эффективности преабортного консультирования с предоставлением сводной информации в главное управление организации медицинской помощи Минздрава;

срок исполнения – ежемесячно, до 20 числа месяца, следующего за отчетным;

5.4. совместно с главным внештатным специалистом по ультразвуковой диагностике Минздрава:

5.4.1. провести анализ всех случаев смерти новорожденных от врожденных пороков развития за 1 квартал 2024 г. и представить в Минздрав результаты анализа и предложения по дальнейшему совершенствованию перинатальной службы;

срок исполнения – до 15.06.2024;

5.4.2. внести предложения в Минздрав по обучению врачей-специалистов по пренатальной ультразвуковой диагностике врожденных пороков развития плода;

срок исполнения – до 01.07.2024;

5.4.3. разработать и внедрить онлайн-курс по обучению врачей-специалистов профилактике преждевременных родов;

срок исполнения – до 01.07.2024;

5.4.4. провести анализ деятельности кабинетов (центров) пренатальной диагностики организаций здравоохранения Витебской области;

срок исполнения – до 01.07.2024;

5.5. совместно с главным внештатным специалистом по медицинской генетике Минздрава провести анализ причин отказов беременных от углубленного обследования для выявления хромосомных болезней плода за 1 полугодие 2024 г. и представить предложения по предотвращению (недопущению) таких отказов;

срок исполнения – до 01.08.2024.

6. Начальникам главных управлений по здравоохранению Витебского, Гомельского и Гродненского областных исполнительных комитетов представить в Минздрав план принимаемых мер по снижению показателя младенческой смертности на основании анализа причин, повлиявших на его рост;

срок исполнения – до 31.05.2024.

7. Директору государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н.Александрова» Полякову С.Л. совместно с начальниками главных управлений по здравоохранению облисполкомов, председателем Комитета по здравоохранению Мингорисполкома:

7.1. провести анализ ранней диагностики предопухолевых и опухолевых заболеваний, проводимой в рамках диспансеризации, в том числе темпов проведения данной диагностики, и представить аналитическую справку в главное управление организации медицинской помощи Минздрава;

срок исполнения – до 01.07.2024;

7.2. проанализировать причины онкологической «запущенности» с предоставлением информации о проведенной работе и предложениями по улучшению ситуации в главное управление организации медицинской помощи Минздрава;

срок исполнения – до 01.07.2024;

7.3. на системной основе проводить обучение на базе государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н.Александрова» врачей-специалистов методам ранней диагностики предопухолевых и опухолевых заболеваний в рамках диспансеризации, в том числе визуальных локализаций;

срок исполнения – постоянно;

7.4. представить в Минздрав проект Концепции развития онкологической помощи в Республике Беларусь до 2030 года;

срок исполнения – до 31.05.2024;

7.5. обеспечить разбор всех запущенных случаев онкологических заболеваний, выявленных в III - IV стадиях (III стадия – визуально доступные для диагностики локализации и IV стадия – все локализации), с указанием причин запущенности в организациях здравоохранения по месту жительства пациента с привлечением районных врачей-онкологов и предоставлением протоколов разбора запущенных случаев главному внештатному врачу-онкологу области (г. Минска);

срок исполнения – ежемесячно, до 15 числа месяца, следующего за отчетным.

8. Директору государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр «Кардиология» Митьковской Н.П.:

8.1. учитывая заявленную эффективность профилактических проектов на промышленных предприятиях, разработать и представить в главное управление организации медицинской помощи Минздрава:

программы профилактической кардиологии для одного из промышленных предприятий в каждом регионе (с высоким уровнем смертности от БСК);

программы профилактической кардиологии для одного из районов каждого региона (с высоким уровнем смертности от БСК) с закреплением кураторов из числа сотрудников государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр «Кардиология»;

срок исполнения – до 01.06.2024;

8.2. разработать организационную модель оказания медицинской помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью

(с учетом рекомендаций международных кардиологических обществ) с разработкой образовательных материалов для школ пациентов;

срок исполнения – до 01.07.2024;

8.3. провести анализ действующих нормативных правовых актов и методических рекомендаций по работе школ кардиологического профиля для пациентов и представить предложения по их пересмотру и актуализации;

срок исполнения – до 01.07.2024;

8.4. разработать проект нормативного правового акта по медицинскому наблюдению пациентов с болезнями системы кровообращения в амбулаторных условиях в соответствии с перечнем заболеваний (состояний), подлежащих медицинскому наблюдению в амбулаторных условиях (взрослое население), утвержденного постановлением Минздрава от 30 августа 2023 г. № 125 «О порядке проведения диспансеризации взрослого и детского населения»;

срок исполнения – до 01.07.2024;

8.5. совместно с начальниками главных управлений по здравоохранению облисполкомов и председателем Комитета по здравоохранению Мингорисполкома:

8.5.1. провести анализ доступности и качества оказания медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом, в том числе в межрайонных центрах и профильных отделениях областных больниц, а также причин роста летальности от острого инфаркта миокарда и представить аналитическую справку в главное управление организации медицинской помощи Минздрава;

срок исполнения – до 01.07.2024;

8.5.2. внести предложения по алгоритмам работы врачей общей практики по оказанию медицинской помощи пациентам с артериальной гипертензией и хронической сердечной недостаточностью;

срок исполнения – до 01.07.2024;

8.5.3. внести предложения по формам и методам обучения пациентов кардиологического профиля приверженности здоровьесберегающим стереотипам поведения;

срок исполнения – до 01.07.2024;

8.5.4. провести анализ эффективности использования кардиологического коечного фонда и кадровых ресурсов с внесением предложений по его оптимизации/реструктурированию;

срок исполнения – до 01.07.2024;

8.5.5. принять необходимые меры по наращиванию объемов кардиохирургических и рентгеноэндоваскулярных вмешательств, безусловному выполнению плановых показателей;

срок исполнения – постоянно;

8.5.6. внести предложения по дальнейшему развитию аритмологической помощи, в том числе по созданию профильных отделений и увеличению объемов оперативных вмешательств;

срок исполнения – до 01.07.2024;

8.6. совместно с главным внештатным рентгеноэндоваскулярным хирургом Минздрава:

8.6.1. продолжить мониторинг оказания медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом с выездами в организации здравоохранения, подробным системным анализом «дорожных карт», логистики и качества оказания медицинской помощи, разработкой предложений по совершенствованию работы организаций;

срок исполнения – постоянно;

8.6.2. представить предложения по совершенствованию порядка доставки пациентов с острым коронарным синдромом для проведения первичного чрескожного коронарного вмешательства пациентам Минского, Слуцкого, Дзержинского и других районов Минской области (в пределах 70-80 километровой зоны доставки), в том числе с возможным оказанием медицинской помощи в городских клинических больницах г. Минска;

срок исполнения – до 01.07.2024;

8.6.3. представить предложения по обеспечению безопасности рентгеноэндоваскулярных вмешательств, формированию штатных расписаний ангиографических кабинетов;

срок исполнения - до 01.09.2024;

8.7. совместно с директором государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения» Щербинским А.А.:

8.7.1. провести сравнительный анализ эффективности организационно-методической и лечебной работы областных кардиоцентров (как самостоятельных, так и в составе других организаций здравоохранения);

срок исполнения – до 01.09.2024;

8.7.2. представить предложения по целесообразности разработки и внедрения регистра пациентов с острым коронарным синдромом с учетом развития цифрового здравоохранения;

срок исполнения – до 01.09.2024;

8.7.3. представить предложения по совершенствованию ведомственной отчетности по работе кардиологической, кардиохирургической и рентгенэндоваскулярной служб;

срок исполнения – до 01.07.2024.

9. Начальникам главных управлений по здравоохранению Брестского и Могилевского облисполкомов, председателю Комитета по здравоохранению Мингорисполкома принять меры, направленные на реализацию плановых заданий по выполнению высокотехнологичных кардиохирургических вмешательств на сердце и сосудах;

срок исполнения – в течение года.

10. Начальнику главного управления по здравоохранению Витебского областного исполнительного комитета Вишневецкому М.Л. принять меры по доступности проведения маммографии;

срок исполнения – до 01.07.2024.

11. Директору государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения» Щербинскому А.А. рассмотреть возможность модернизации республиканского регистра «Сахарный диабет» с разработкой современного web-ориентированного программного обеспечения с единой базой данных для всех пользователей с учетом распределения их ролей и прав доступа к информации в режиме реального времени в целях дальнейшей поддержки и обеспечения функционирования республиканского регистра «Сахарный диабет»;

срок – до 01.07.2024.

12. Начальнику главного управления организации медицинской помощи Минздрава Неденю Л.Ч.:

12.1. совместно с руководителями государственных учреждений «Республиканский научно-практический центр неврологии и нейрохирургии», «Республиканский научно-практический центр «Кардиология», «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии имени Н.Н.Александрова» и главными внештатными специалистами Минздрава по направлениям деятельности:

12.1.1. провести мониторинг и анализ работы профильных межрайонных центров и профильных отделений областных больниц с внесением предложений по совершенствованию их работы;

срок исполнения – до 01.09.2024;

12.1.2. проводить ежемесячный анализ качества оказания медицинской помощи, демографических показателей по ключевым направлениям деятельности с принятием оперативных решений;

срок исполнения – постоянно;

12.2. совместно с директором государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр психического здоровья» Каминской Ю.М. и главными внештатными специалистами Минздрава

по профилю деятельности организовать выезды в Брестскую, Витебскую и Гомельскую области для проведения анализа причин роста числа суицидов с разработкой мероприятий, направленных на их профилактику;

срок исполнения – до 01.07.2024.

13. Начальникам главных управлений по здравоохранению облисполкомов, председателю Комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям республиканских организаций здравоохранения, подчиненных Минздраву, обеспечить контроль проведения назначенных пациентам лабораторных и инструментальных обследований в установленные сроки, информирование пациентов о сроках и условиях их проведения;

срок исполнения – постоянно.

14. Начальникам главных управлений по здравоохранению Витебского и Минского областных исполнительных комитетов под персональную ответственность обеспечить:

14.1. устранение выявленных недостатков в УЗ «Россонская ЦРБ», УЗ «Докшицкая ЦРБ», УЗ «Смолевичская ЦРБ» с предоставлением информации в Минздрав о полном устранении выявленных недостатков;

срок исполнения – ежеквартально;

14.2. в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11 января 2024 г. № 42 «Об оценке эффективности принятых мер по результатам проводимых оценок и экспертиз качества медицинской помощи» принять меры в отношении главных врачей УЗ «Марьиногорская ЦРБ», УЗ «Ушачская ЦРБ», УЗ «Узденская ЦРБ», УЗ «Солигорская ЦРБ» с информированием Минздрава;

срок исполнения – до 30.05.2024.

15. Первому заместителю Министра Горбичу Ю.Л. совместно с начальниками главных управлений по здравоохранению облисполкомов, председателем Комитета по здравоохранению Мингорисполкома, директорами государственных учреждений «Республиканский научно-практический центр неврологии и нейрохирургии», «Республиканский научно-практический центр «Кардиология», «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии имени Н.Н.Александрова» и главными внештатными специалистами Минздрава по направлениям деятельности обсудить и внести предложения по дополнительным мерам, направленным на улучшение демографической ситуации;

срок исполнения – до 01.07.2024.

16. Заместителям Министра по курации обеспечить контроль за исполнением принятых решений.

Председатель коллегии,
Министр здравоохранения



А.В.Ходжаев

Секретарь коллегии



Я.А.Ментюк