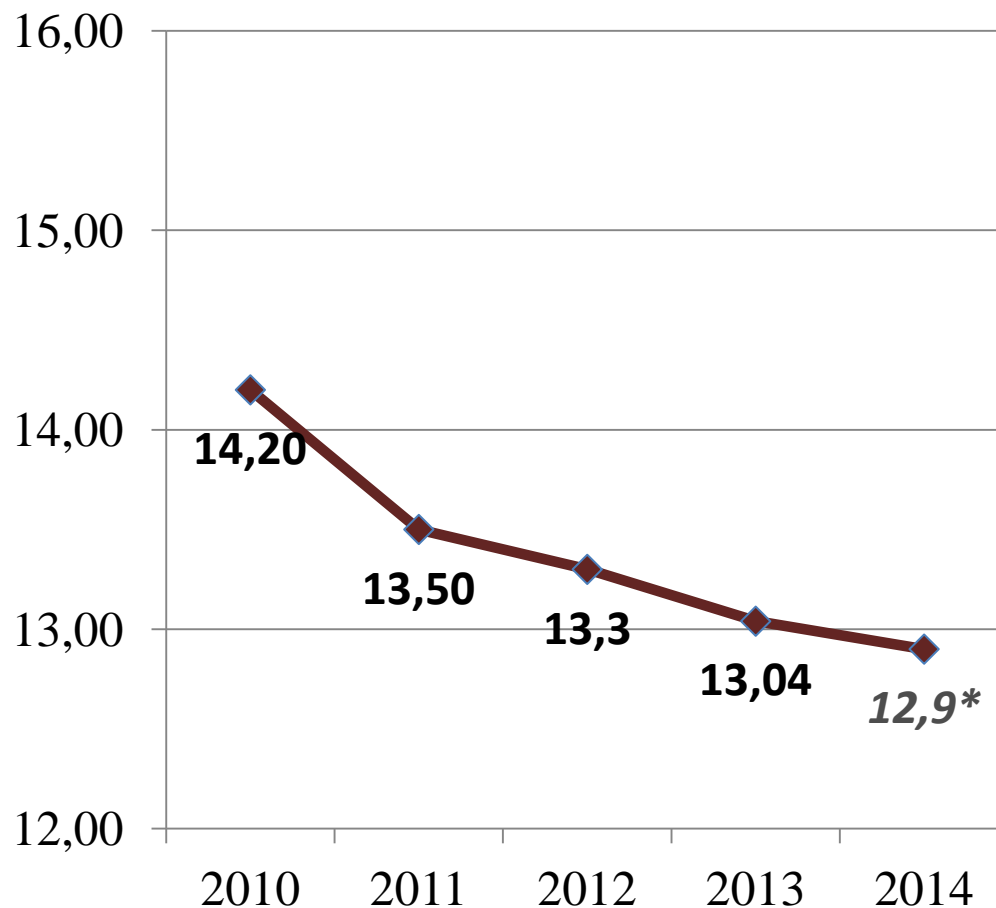


Смертность населения Самарской области в 2014 году. Предварительные итоги.

Главный внештатный специалист министерства
здравоохранения Самарской области
по организационно-методической работе
Кузнецов Михаил Викторович

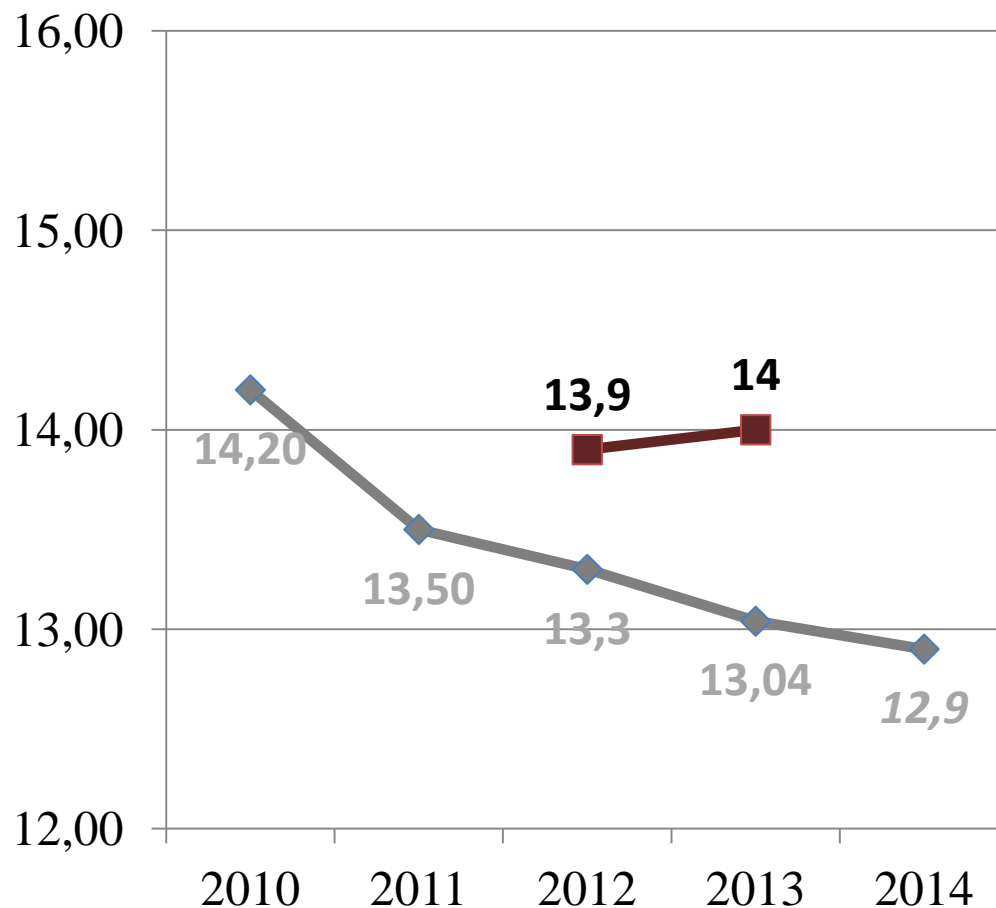
Смертность от всех причин на 1 тыс. населения



Российская Федерация

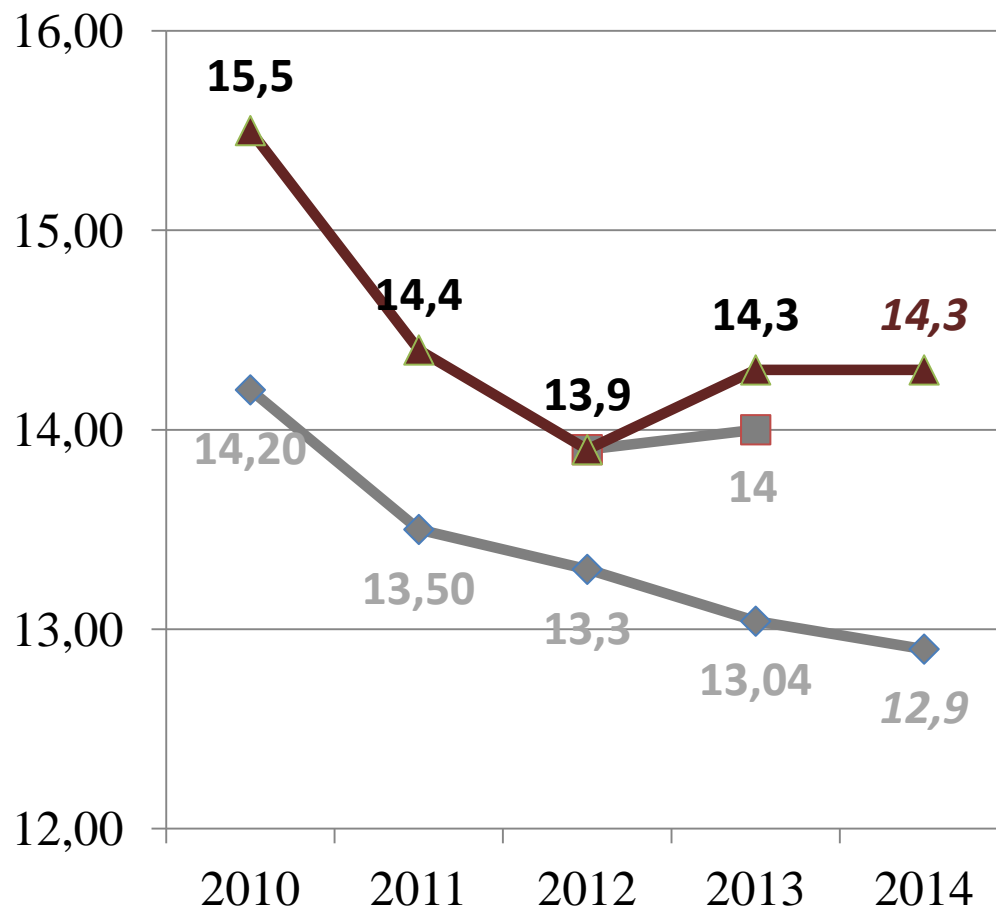
*По данным за январь-август число умерших уменьшилось на 0,9% в сравнении с 2013 годом.

Смертность от всех причин на 1 тыс. населения



Российская Федерация
Приволжский ФО

Смертность от всех причин на 1 тыс. населения



Российская Федерация
Приволжский ФО
Самарская область*

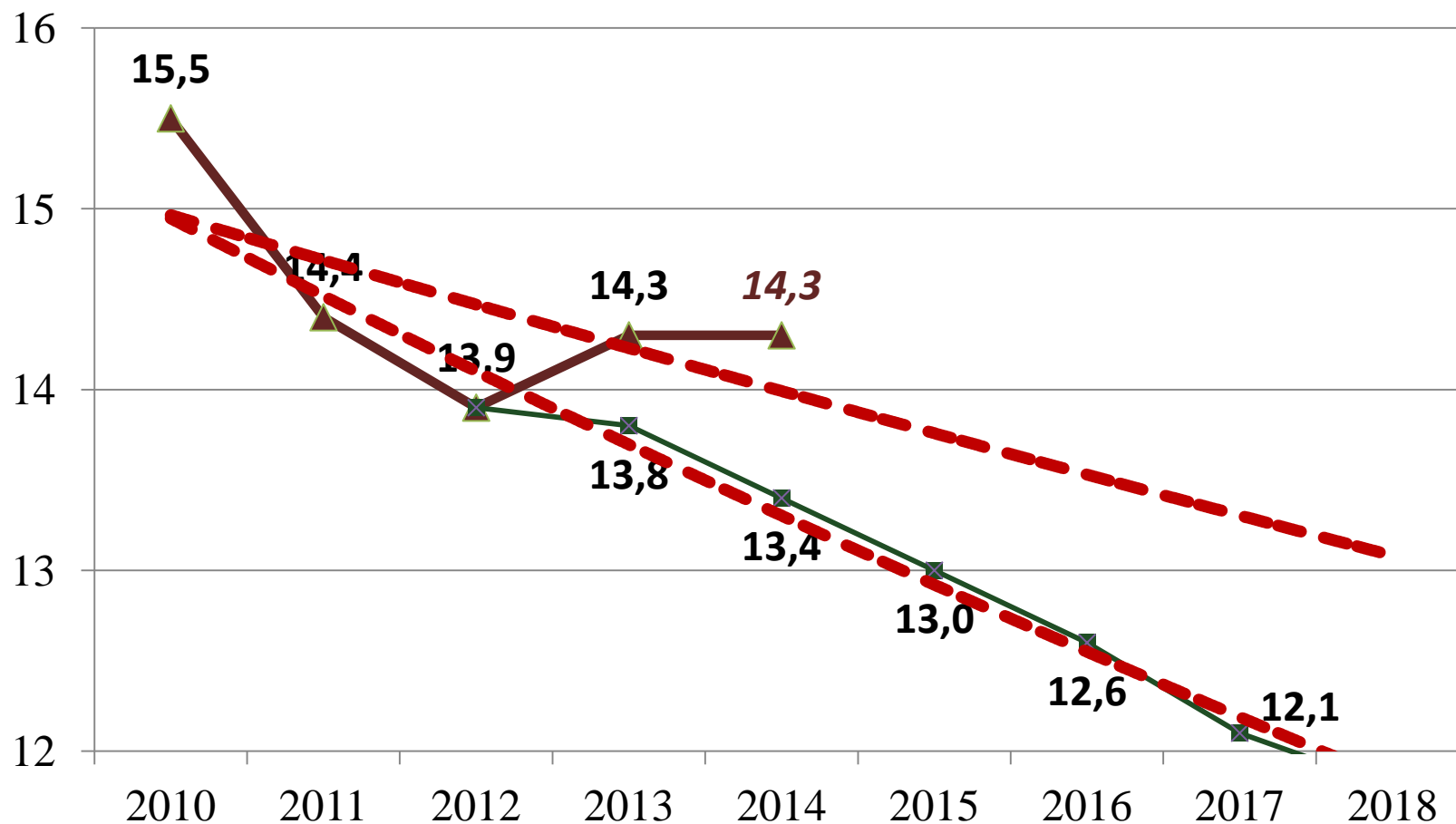
Показатель за 2014 год
приведен в пересчете на год
данных за январь-сентябрь.

* по сведениям Самарстата

Смертность от всех причин на 1 тыс. населения



Смертность от всех причин на 1 тыс. населения



Показатель смертности населения Самарской области по итогам 9 месяцев 2014 года. (*по данным АИС «Смертность»)

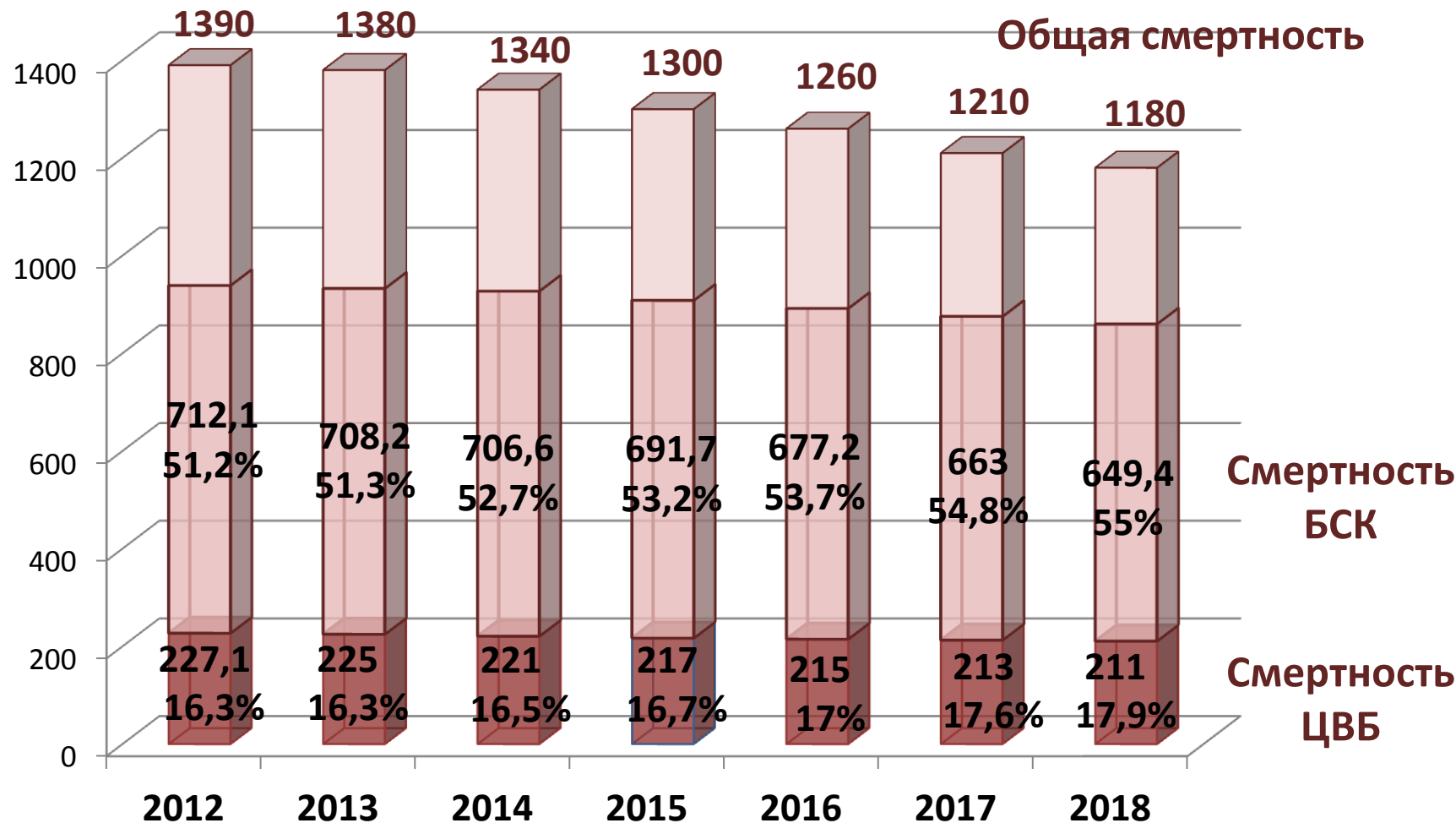
| Территория | 2012 | 2013 | 9 месяцев 2014* | Прогноз* на 2014 год |
|-----------------------|------|------|-----------------|-------------------------|
| Челно-Вершинский р-н | 19,1 | 20,0 | 15,98 | 21,30 |
| Клявлинский р-н | 17,2 | 18,3 | 13,63 | 18,18 |
| Исаклинский р-н | 17,1 | 16,2 | 12,91 | 17,22 |
| Красноармейский р-н | 16,2 | 17,0 | 12,78 | 17,03 |
| Шенталинский р-н | 18,3 | 17,3 | 12,75 | 17,00 |
| Сызранский р-н | 15,7 | 19,0 | 12,59 | 16,78 |
| Шигонский р-н | 19,0 | 19,8 | 12,45 | 16,60 |
| Борский р-н | 17,0 | 17,7 | 12,44 | 16,59 |
| Кинель-Черкасский р-н | 15,8 | 16,4 | 11,98 | 15,97 |
| Богатовский р-н | 18,4 | 19,9 | 11,82 | 15,76 |
| Пестравский р-н | 16,9 | 16,5 | 11,47 | 15,29 |
| Большеглушицкий р-н | 13,8 | 15,3 | 11,41 | 15,21 |

**Показатель смертности населения Самарской области по итогам
9 месяцев 2014 года. (по данным АИС «Смертность»)**

| Территория | 2012 | 2013 | 9 мес 2014 | Прогноз на 2014 год |
|--------------------------|-------------|-------------|-------------------|--------------------------------|
| Г. Чапаевск | 16,7 | 17,5 | 13,08 | 17,45 |
| Г. Жигулевск | 16,5 | 17,3 | 12,18 | 16,23 |
| Г. Октябрьск | 18,4 | 18,3 | 11,81 | 15,75 |
| Г. Отрадный | 15,8 | 16,5 | 11,22 | 14,96 |
| Г. Новокуйбышевск | 14,9 | 15,1 | 10,63 | 14,18 |
| | | | | |
| Г. Сызрань | 16,4 | 16,2 | 11,27 | 15,03 |
| г. Самара | 14,0 | 14,6 | 10,13 | 13,50 |
| г. Тольятти | 11,1 | 11,7 | 7,75 | 10,30 |

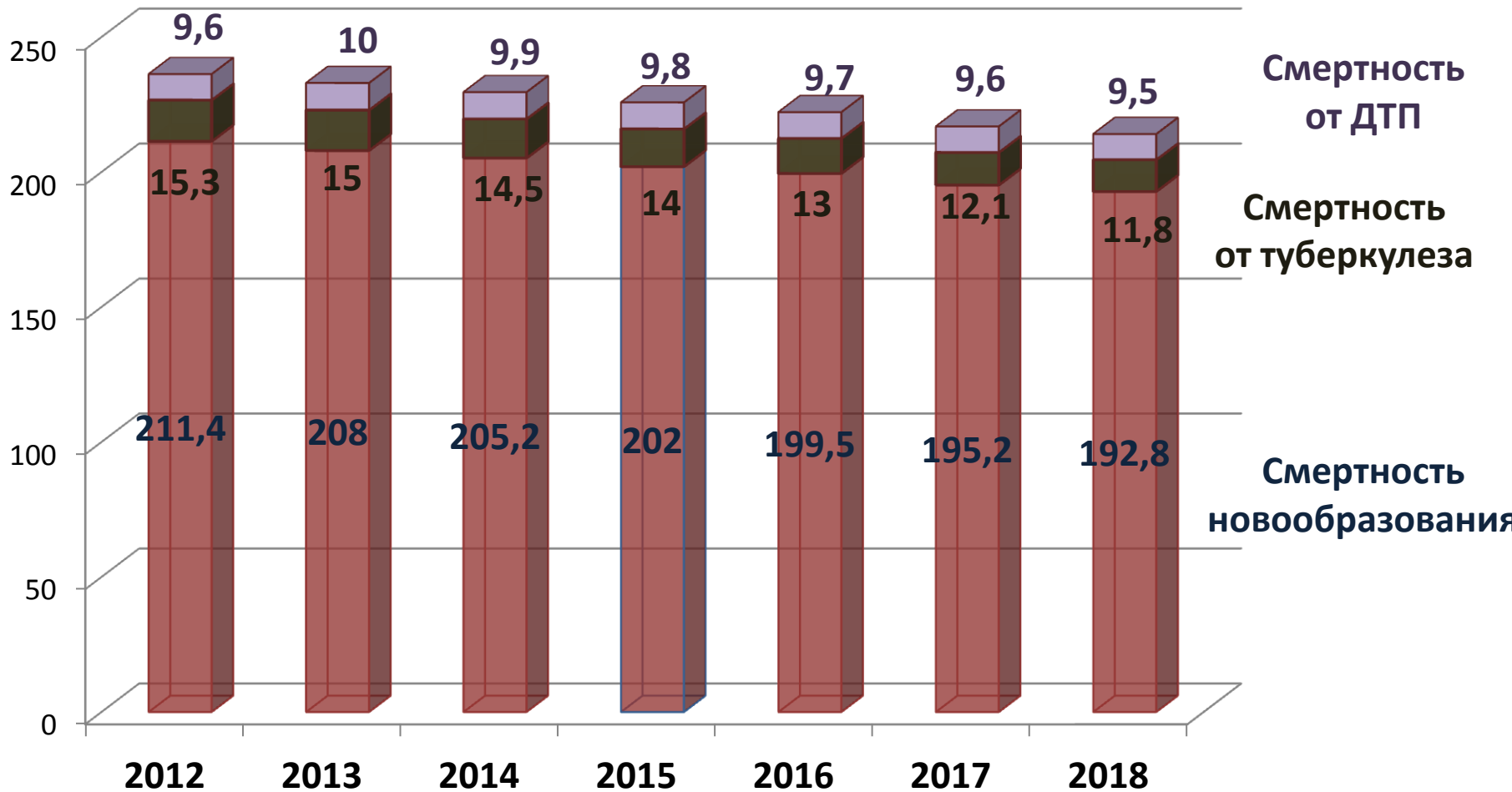
«Дорожная карта».

Показатели смертности от БСК, ЦВБ на 100 тыс.



«Дорожная карта».

Показатели смертности от новообразований, туберкулеза, ДТП на 100 тыс.



Качество и достоверность статистики смертности зависит от правильности заполнения следующей первичной медицинской документации:

- Учетная форма № 106/у-08 «Медицинское свидетельство о смерти»
- Учетная форма № 106-2/у-08 «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти»
- Учетная форма № 025/у-04 «Медицинская карта амбулаторного больного»
- Учетная форма №003/у «Медицинская карта стационарного больного»
- Учетная форма №013/у «Протокол патолого-анатомического вскрытия»
- Учетная форма №171/у «Акт судебно-медицинского исследования трупа»

Смертность населения по основным классам причин смерти на 100 тыс.

| Причина смерти | Дорожная карта СО 2014г. | Самарская область | | Российская Федерация | |
|--------------------------------|--------------------------|-------------------|--------------|----------------------|---------------|
| | | 2013г. | 2014* | 2013г. | 2014г.** |
| Болезни системы кровообращения | 706,6 | 720,8 | 652,3 (- 9%) | 731,7 | 649,4 (- 11%) |
| в т.ч. ЦВБ | 221 | 253 | 222 (- 12 %) | | |
| Новообразования | 205,2 | 213,4 | 211,9 | 203,3 | 199,4 |
| Туберкулез | 14,5 | 14,0 | 12,0 | 12,5 | 10,0 |
| ДТП | 9,9 | 11,4 | 9,9 | 14,4 | 12,9 |

*по сведениям Самарстат январь-сентябрь

**по данным за январь-август

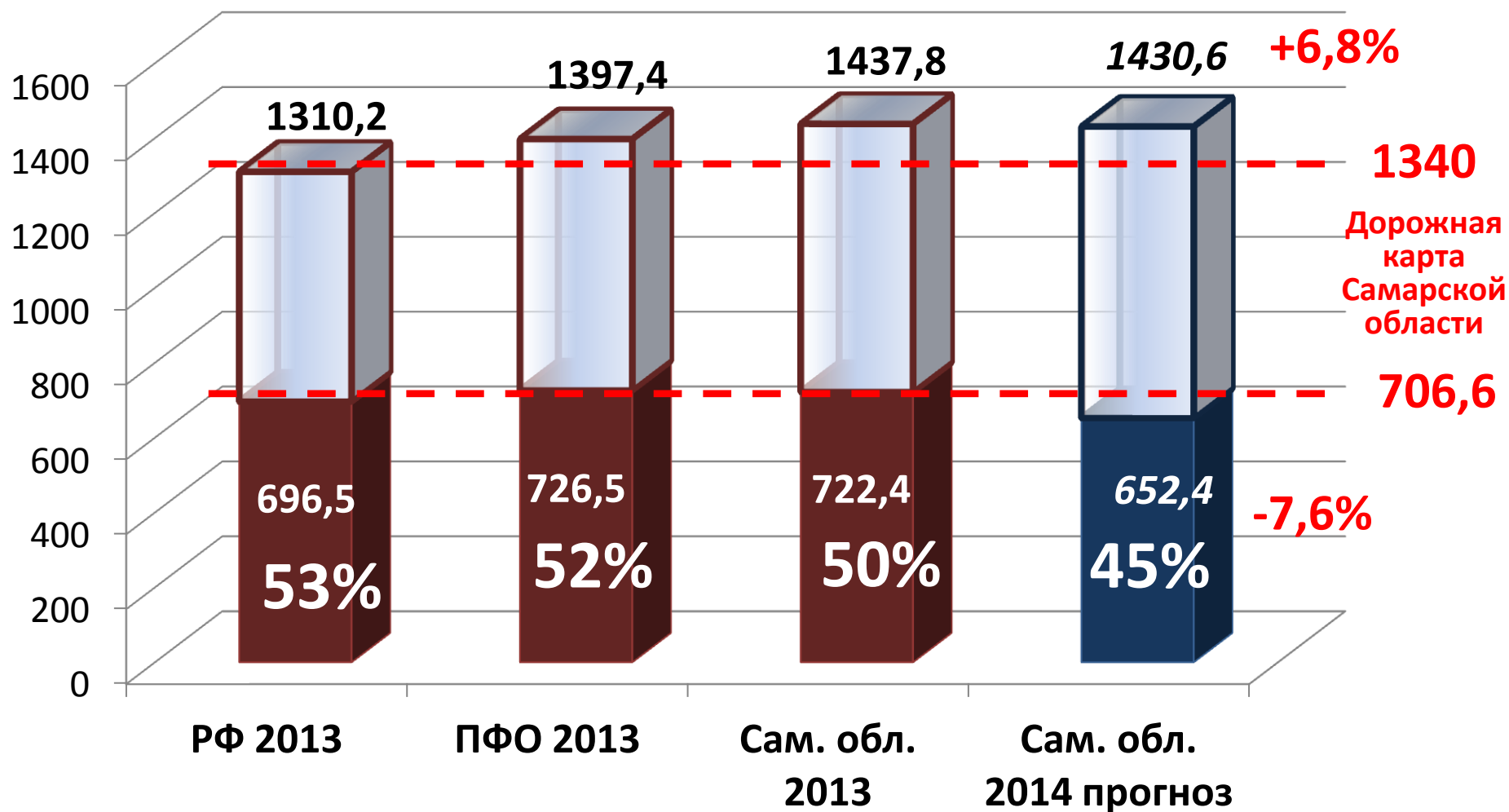
Структура смертности (9 мес 2013-2014г.)

| Данные Самарастат | 2013 | 2014 | 2014г. в % к 2013 |
|--|-------|-------|----------------------|
| Всего умерших | 34440 | 34353 | 99,8 |
| том числе: | | | |
| Болезни системы кровообращения | 17316 | 15657 | 90,5 |
| Новообразования | 5081 | 5087 | 100,1 |
| Болезни органов дыхания | 1192 | 1140 | 95,8 |
| Болезни органов пищеварения | 1599 | 1667 | 104,2 |
| Внешние причины | 3997 | 4529 | 113,4 |
| в т.ч. отравление алкоголем с неопределенными намерениями | 164 | 284 | В 1,7 раза |
| Иные причины (не расшифрованы) | 4094 | 5206 | 127,2 |

Структура смертности (9 мес 2013-2014г.)

| Данные АИС «Смертность» | 2013 | 2014 | 2014г. в % к 2013 |
|--|-------|-------|----------------------|
| Болезни системы кровообращения | 17442 | 15331 | 88 |
| Болезни эндокринной системы | 408 | 552 | 135,3 |
| в т.ч. сахарный диабет | 391 | 537 | 137,3 |
| R00-R99 | 1898 | 1998 | 105,2 |
| в т.ч. старость (R94) | 1032 | 1196 | 115,9 |
| Болезни нервной системы | 642 | 2010 | в 3,14 раза |
| G31 — Другие дегенеративные болезни нервной системы, не классифицированные в других рубриках | 96 | 612 | в 6,4 раза |
| G93.4 Энцефалопатия неуточненная | 320 | 909 | в 2,8 раза |
| G30 Болезнь Альцгеймера | 4 | 70 | в 17,5 раз |
| G20 Болезнь Паркинсона | 13 | 56 | в 4,3 раза |

Доля БСК в общей структуре смертности



Доля БСК в общей структуре смертности Самарской области по итогам 9 месяцев 2014 года

**Средний показатель – 45% от
числа умерших.**

*Диапазон значений
от 22 % до 55%*

**652,4 на 100 тыс. населения
в пересчете на год.**

*Диапазон значений
от 333 до 916 на 100 тыс.*

| Территория | Общая смертность | Смертность от БСК | | R00 – R99(%) РФ 2013 – 6,7% Со 2014 – 5,8% | Нервные болезни РФ 2013 – 1,2% СО 2014 – 5,8% |
|------------------------|---------------------|-------------------|----|--|---|
| | | На 100 тыс | % | | |
| Сызранский район | 16,78 | 916,42 | 55 | 2,15 | 2,15 |
| Челно-Вершинский район | 21,30 | 860,27 | 40 | 6,92 | 9,62 |
| Сызрань | 15,03 | 831,37 | 55 | 3,69 | 0,40 |
| Чапаевск | 17,45 | 779,25 | 45 | 1,90 | 4,44 |

Доля БСК в общей структуре смертности Самарской области по итогам 9 месяцев 2014 года

**Средний показатель – 45% от
числа умерших.**

*Диапазон значений
от 22 % до 55%*

**652,4 на 100 тыс. населения
в пересчете на год.**

*Диапазон значений
от 333 до 916 на 100 тыс.*

| Территория | Общая смертность | Смертность от БСК | | R00 – R99(%) РФ 2013 – 6,7% СО 2014 – 5,8% | Нервные болезни РФ 2013 – 1,2% СО 2014 – 5,8% |
|---------------------|---------------------|-------------------|----|--|---|
| | | На 100 тыс | % | | |
| Богатовский район | 15,76 | 550,73 | 35 | 26,51 | 0,00 |
| Борский район | 16,59 | 708,78 | 43 | 23,84 | 0,99 |
| Отрадный | 14,96 | 386,53 | 26 | 22,10 | 3,37 |
| Сергиевский район | 14,78 | 535,64 | 36 | 21,12 | 0,78 |
| Хворостянский район | 13,65 | 482,82 | 35 | 18,90 | 1,83 |
| Октябрьск | 15,75 | 659,63 | 42 | 17,81 | 2,19 |

Доля БСК в общей структуре смертности Самарской области по итогам 9 месяцев 2014 года

**Средний показатель – 45% от
числа умерших.**

*Диапазон значений
от 22 % до 55%*

**652,4 на 100 тыс. населения
в пересчете на год.**

*Диапазон значений
от 333 до 916 на 100 тыс.*

| Территория | Общая смертность | Смертность от БСК | | R00 – R99(%) РФ 2013 – 6,7% Со 2014 – 5,8% | Нервные болезни РФ 2013 – 1,2% СО 2014 – 5,8% |
|---------------------|---------------------|-------------------|----|--|---|
| | | На 100 тыс | % | | |
| Богатовский район | 15,76 | 550,73 | 35 | 26,51 | 0,00 |
| Борский район | 16,59 | 708,78 | 43 | 23,84 | 0,99 |
| Отрадный | 14,96 | 386,53 | 26 | 22,10 | 3,37 |
| Сергиевский район | | | | 21,12 | 0,78 |
| Хворостянский район | | | | 18,90 | 1,83 |
| Октябрьск | 15,75 | 659,63 | 42 | 17,81 | 2,19 |

Регистрация посмертного
диагноза «старость R54 у лиц не
достигших возраста 80 лет

Доля БСК в общей структуре смертности Самарской области по итогам 9 месяцев 2014 года

**Средний показатель – 45% от
числа умерших.**

*Диапазон значений
от 22 % до 55%*

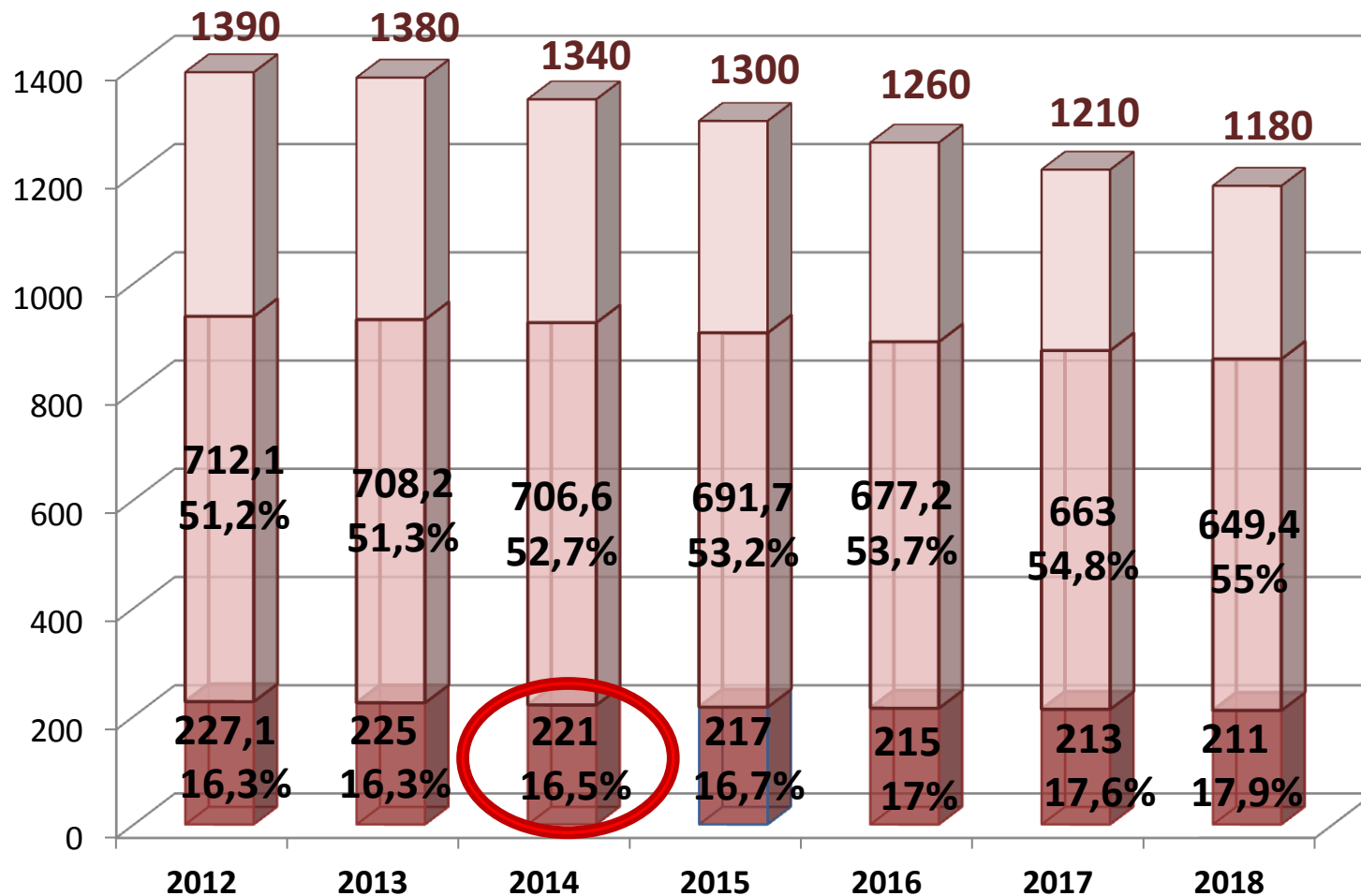
**652,4 на 100 тыс. населения
в пересчете на год.**

*Диапазон значений
от 333 до 916 на 100 тыс.*

| Территория | Общая смертность | Смертность от БСК | | R00 – R99(%) РФ 2013 – 6,7% Со 2014 – 5,8% | Нервные болезни РФ 2013 – 1,2% СО 2014 – 5,8% |
|-----------------------|---------------------|-------------------|----|--|---|
| | | На 100 тыс | % | | |
| Шенталинский район | 17,00 | 377,71 | 22 | 6,76 | 32,85 |
| Камышлинский район | 14,50 | 347,57 | 24 | 2,48 | 26,45 |
| Кошкинский район | 14,81 | 499,27 | 34 | 0,00 | 25,67 |
| Клявлинский район | 18,18 | 473,79 | 26 | 1,90 | 15,64 |
| Большеглушицкий район | 15,21 | 491,24 | 32 | 12,83 | 14,16 |
| Исаклинский район | 17,22 | 478,88 | 28 | 11,24 | 22,49 |
| Пестравский район | 15,29 | 333,11 | 22 | 8,91 | 18,81 |
| Жигулевск | 16,23 | 549,25 | 34 | 14,73 | 15,28 |

«Дорожная карта».

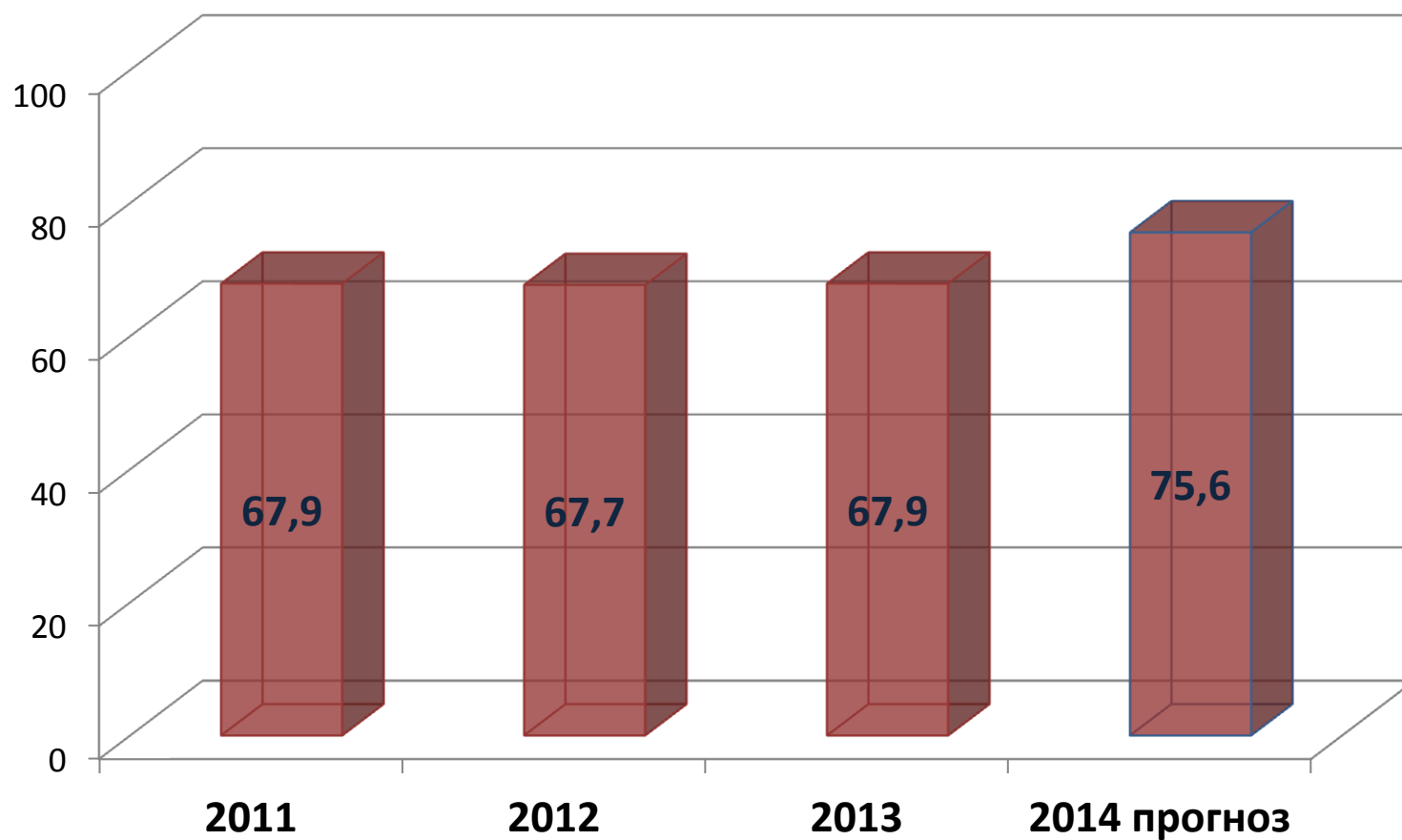
Показатели смертности от БСК, ЦВБ на 100 тыс.



Смертность от ЦВБ за 9 мес 2014 года

| Территория | 9 месяцев 2014г. | | В пересчете на 2014 год |
|--------------------|------------------|------|----------------------------|
| | На 100 тыс | % | |
| Самарская область | 166,6 | 15,5 | 222 |
| Сызранский район | 451,77 | 36 | 602,36 |
| Елховский район | 261,57 | 23 | 348,76 |
| Безенчукский район | 216,72 | 21 | 288,96 |
| Красноярский район | 212,26 | 19 | 283,01 |
| Кинельский район | 197,35 | 19 | 263,14 |
| Клявлинский район | 200,28 | 15 | 267,05 |
| | | | |
| Самара | 151,41 | 15 | 201,87 |
| Сызрань | 368,60 | 33 | 491,47 |
| Тольятти | 139,19 | 18 | 185,59 |

Смертность от ОНМК (I60-I64) в Самарской области на 100 тыс.



Смертность от ОНМК за 9 мес 2014 года

| Территория | На 100 тыс | |
|--------------------|------------------|-------------------------|
| | 9 месяцев 2014г. | В пересчете на 2014 год |
| Самарская область | 56,7 | 75,6 |
| | | |
| Г. Чапаевск | 125,73 | 167,6 |
| Г. Жигулевск | 86,3 | 115,2 |
| Клявлинский район | 77,5 | 103,4 |
| Безенчукский район | 70,6 | 94,2 |
| | | |
| Самара | 58,9 | 78,5 |
| Сызрань | 54,6 | 72,8 |
| Тольятти | 52,4 | 69,9 |

Смертность от новообразований

за 9 мес 2014 года

| Территория | 9 месяцев 2014г. | | В пересчете на 2014 год |
|------------------------|------------------|----|----------------------------|
| | На 100 тыс | % | |
| Самарская область | 154,2 | 14 | 211,9 |
| Шигонский район | 170,9 | 14 | 227,8 |
| Сызранский район | 169,9 | 13 | 226,5 |
| Приволжский район | 168,7 | 18 | 224,9 |
| Челно-Вершинский район | 165,9 | 10 | 221,2 |
| Пестравский район | 164,7 | 14 | 219,6 |
| Г. Чапаевск | 215,5 | 16 | 287,4 |
| Г. Жигулевск | 166,1 | 14 | 221,5 |
| | | | |
| Самара | 156,6 | 15 | 208,8 |
| Сызрань | 154,8 | 14 | 206,3 |
| Тольятти | 146,01 | 19 | 194,7 |

Смертность от туберкулеза за 9 мес 2014 года

| Территория | 9 месяцев 2014г. | | В пересчете на 2014 год |
|----------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| | На 100 тыс | % | |
| Самарская область | 9,1 | 0,9 | 12,0 |
| | | | |
| Елховский район | 30,2 | 2,7 (3 случая) | 40,2 |
| Сызранский район | 27,0 | 2,1 | 36,0 |
| Приволжский район | 16,9 | 1,8 | 22,5 |
| Похвистневский район | 15,6 | 1,4 | 20,8 |
| Богатовский район | 14,2 | 1,2 (2 случая) | 19,0 |
| Красноярский район | 12,8 | 1,1 | 17,1 |
| Г. Чапаевск | 24,9 | 1,9 | 33,2 |
| Г. Октябрьск | 18,5 | 1,6 | 24,6 |
| Г. Отрадный | 12,6 | 1,1 | 16,8 |
| | | | |
| Самара | 5,4 | 0,5 | 7,2 |
| Сызрань | 9,6 | 0,8 | 12,8 |
| Тольятти | 5,0 | 0,6 | 6,7 |

Структура смертности (9 мес 2013-2014г.)

| Данные Самарастат | 2013 | 2014 | 2014г. в % к 2013 |
|--|-------|-------|----------------------|
| Всего умерших | 34440 | 34353 | 99,8 |
| том числе: | | | |
| Болезни системы кровообращения | 17316 | 15657 | 90,5 |
| Новообразования | 5081 | 5087 | 100,1 |
| Болезни органов дыхания | 1192 | 1140 | 95,8 |
| Болезни органов пищеварения | 1599 | 1667 | 104,2 |
| Внешние причины | 3997 | 4529 | 113,4 |
| в т.ч. отравление алкоголем с неопределенными намерениями | 164 | 284 | В 1,7 раза |
| Иные причины (не расшифрованы) | 4094 | 5206 | 127,2 |

Смертность от пневмонии J12-J18

| Данные АС « Смертность» | 2013 (9 мес) | 2014 (9 мес) | 2014г. в % к 2013 |
|--|-----------------|--------------------------|----------------------|
| Всего умерших от пневмонии | 513 | 454 | 88,5% |
| том числе: | | | |
| На дому | 285 | 227 | 80% |
| из них не проводилось с/м, п/а исследование | 7 | 1 (Чапаевская ЦГБ) | |

Класс XVIII «Симптомы, признаки и отклонения от нормы»

Состояния из этого класса должны выбираться в качестве первоначальной причины смерти можно реже.

Российская Федерация

2013 – 6,7%

Самарская область

2013 – 5,3%

9 мес 2014 – 5,8%

| Территория | % R00 – R99 |
|-----------------------|-------------|
| Богатовский район | 26,51 |
| Борский район | 23,84 |
| Отрадный | 22,10 |
| Сергиевский район | 21,12 |
| Хворостянский район | 18,90 |
| Октябрьск | 17,81 |
| Красноармейский район | 16,96 |
| Жигулевск | 14,73 |
| Приволжский район | 13,82 |
| Большеглушицкий район | 12,83 |
| Похвистневский район | 12,52 |
| Исаклинский район | 11,24 |

Класс XVIII «Симптомы, признаки и отклонения от нормы»

Состояния из этого класса должны выбираться в качестве первоначальной причины смерти можно реже.

Российская Федерация

2013 – 6,7%

Самарская область

2013 – 5,3%

9 мес 2014 – 5,8%

| Территория | % R00-R99 |
|-----------------------|-----------|
| Богатовский район | 32 |
| Борский район | |
| Хворостянский район | |
| Октябрьск | |
| Красноармейский район | |
| Жигулевск | |
| Приволжский район | |
| Большеглушицкий район | |
| Похвистневский район | |
| Исаклинский район | |

52 МСС с диагнозом R54 из
общего числа МСС 163

Класс XVIII «Симптомы, признаки и отклонения от нормы»

Состояния из этого класса должны выбираться в качестве первоначальной причины смерти можно реже.

Российская Федерация

2013 – 6,7%

Самарская область

2013 – 5,3%

9 мес 2014 – 5,8%

| Территория | % R54 от МСС |
|-----------------------|--------------|
| Богатовский район | 32 |
| Борский район | 34 |
| Отрадный | |
| | |
| | |
| | |
| Октябрьск | |
| Красноармейский район | |
| Жигулевск | |
| Приволжский район | |
| Большеглушицкий район | |
| Похвистневский район | |
| Исаклинский район | |

90 МСС с диагнозом R54 из
общего числа МСС 269

Класс XVIII «Симптомы, признаки и отклонения от нормы»

Состояния из этого класса должны выбираться в качестве первоначальной причины смерти можно реже.

Российская Федерация

2013 – 6,7%

Самарская область

2013 – 5,3%

9 мес 2014 – 5,8%

| Территория | % R54 от МСС |
|-----------------------|--------------|
| Богатовский район | 32 |
| Борский район | 34 |
| Отрадный | 25 |
| Сергиевский район | |
| Красноармейский район | |
| Жигулевск | |
| Приволжский район | |
| Большеглушицкий район | |
| Похвистневский район | |
| Исаклинский район | |

127 МСС с диагнозом R54 из
общего числа МСС 516

Класс XVIII «Симптомы, признаки и отклонения от нормы»

Состояния из этого класса должны выбираться в качестве первоначальной причины смерти можно реже.

Российская Федерация

2013 – 6,7%

Самарская область

2013 – 5,3%

9 мес 2014 – 5,8%

| Территория | % R54 от МСС |
|-----------------------|--------------|
| Богатовский район | 32 |
| Борский район | 34 |
| Отрадный | 25 |
| Сергиевский район | 32 |
| Хворостанский район | |
| Жигулевск | |
| Приволжский район | |
| Большеглушицкий район | |
| Похвистневский район | |
| Исаклинский район | |

119 МСС с диагнозом R54 из
общего числа МСС 372

Класс XVIII «Симптомы, признаки и отклонения от нормы»

Состояния из этого класса должны выбираться в качестве первоначальной причины смерти можно реже.

Российская Федерация

2013 – 6,7%

Самарская область

2013 – 5,3%

9 мес 2014 – 5,8%

| Территория | % R54 от МСС |
|--|--------------|
| Богатовский район | 32 |
| Борский район | 34 |
| Отрадный | 25 |
| Сергиевский район | 32 |
| Хворостянский район | 22 |
| Октябрьский район | |
| МСС с диагнозом R54 из общего числа МСС 150 | |
| Александровский район | |
| Приволжский район | |
| Большеглушицкий район | |
| Похвистневский район | |
| Исаклинский район | |

**33 МСС с диагнозом R54 из
общего числа МСС 150**

Класс XVIII «Симптомы, признаки и отклонения от нормы»

Состояния из этого класса должны выбираться в качестве первоначальной причины смерти можно реже.

Российская Федерация

2013 – 6,7%

Самарская область

2013 – 5,3%

9 мес 2014 – 5,8%

| Территория | % R54 от МСС |
|-----------------------|--------------|
| Богатовский район | 32 |
| Борский район | 34 |
| Отрадный | 25 |
| Сергиевский район | 32 |
| Хворостянский район | 22 |
| Октябрьск | 28 |
| Красноармейский район | |
| Большеглушицкий район | |
| Похвистневский район | |
| Исаклинский район | |

63 МСС с диагнозом R54 из
общего числа МСС 224

- **Старость находится в классе симптомов. Диагноз R54.X указывается в свидетельстве только в том случае, если умерший в течении всей жизни не болел хроническими заболеваниями, не имел травм (отравлений) и его возраст превысил 80 лет.**
- **По данным АИС Смертность в 62 случаях причина смерти старость поставлена лицам до достигшим возраста 80 лет**
ГБУЗ СО "КРАСНОАРМЕЙСКАЯ ЦРБ»
ГБУЗ СО "ОКТЯБРЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»
ГБУЗ СО "ОТРАДНЕНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА«
ГБУЗ СО "ПОХВИСТНЕВСКАЯ ЦБ ГОРОДА И РАЙОНА«
ГБУЗ СО "САМАРСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 7"
- **Для кодирования причины смерти «старость» применяются ошибочные коды МКБ: R52, R53, R56, R99 в Борской, Шигонской, Челно-Вершинской, Приволжской, Красноярской ЦРБ, Похвистневской ЦБГР, Сызранской и Отрадненской ЦГБ**

Ошибки в шифровке МСС (данные АИС «Смертность»)

- I99 Другие и неуточненные нарушения системы кровообращения, J96.9 Респираторная недостаточность неуточненная – являются неточно обозначенными состояниями (Пестровка, ТГКБ№5)
- Коды I65 и I66 «Закупорка и стеноз прецеребральных (церебральных) ратерий не приводящих к инфаркту мозга» не должны использоваться в качестве первоначальной причины смерти. (Дорожная клиническая больница)Необходимо использовать коды I63
- Указывается код E10 или E11 без знака после точки (Чапаевск, Кинель, Исаклы, ТГП№3) – необходимо указывать осложнения;
- Указывается код E11.8 «Инсулиннезависимый сахарный диабет с неуточненными осложнениями» при наличии данных об осложненном течении в МСС (Елховка, Клявлино, Кошки, Красный Яр, Пестровка, Похвистнево, Сызранская ЦГБ);

Ошибки в шифровке МСС (данные АИС «Смертность»)

- Указывается код E11.9 «Инсулиннезависимый сахарный диабет **без осложнений**» ГП№6, ТГП№1,2,3
- Указывается код B22.7 «Болезнь, вызванная ВИЧ, с **проявлениями множественных болезней, классифицированных в других рубриках**», однако не расшифровывается сочетанная патология (Клиники СамГМУ, ТБСМЭ, ГП№10, СызрЦГБ, ТГКБ№5, Шигонская ЦРБ, ТолПТД)
- Следствием ошибочной кодировки явилось применение кодов H00, H50 «Косоглазие» в качестве причины смерти (В МСС указаны иные болезни – Борская ЦРБ, Жигулевская ЦГБ, СГБ№10),
- Массово используется код I25.2 «Перенесенный в прошлом инфаркт миокарда» – рубрика обозначает, что больной перенес на ногах бессимптомную форму ИМ, выявленную только по ЭКГ.
- J18.9 – **«Пневмония неуточненная»** диагноз ставится несмотря на проведенное вскрытие и в ряде случаев не соответствует текстовому диагнозу (Чапаевская ЦГБ, СГКБ№1)

Организационные мероприятия

- назначить ответственных из числа заместителей за правильностью оформления свидетельств о смерти, еженедельно проводить анализ смертности от управляемых причин, правильности оформления свидетельств о смерти, за внедрение информационных технологий и обучение пользователей,
- Проводить детальный анализ качества медицинской помощи, оказанной впоследствии умершим больным. Провести мероприятия по устранению выявленных недостатков в организации работы и медицинского обеспечения впоследствии умерших больных.
- разработать планы мероприятий по всем направлениям профилактической работы на каждом врачебном участке и по ЛПУ в целом (диспансеризация, профилактические осмотры, иммунизация населения, раннее выявление туберкулеза, злокачественных новообразований), ежемесячно контролировать исполнение плана по основным направлениям,
- ежемесячно анализировать сроки доставки в стационар (в «терапевтическое окно») больных с острым нарушением мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом,
- сформировать регистр больных, подлежащих проведению реконструктивных операций на сосудах с целью профилактики ОНМК и инфаркта миокарда,

**От соблюдения единых правил сбора, обработки
медико-статистических данных, их
кодирования,
а в случаях смерти – выбора первоначальной
причины смерти в соответствии с правилами
МКБ-10, зависит достоверность
получаемых данных, что позволяет принимать
адекватные управленческие решения по
улучшению организации здравоохранения,
корректировке сети и штатов,
а также реализовывать профилактические
программы, направленные на снижение
заболеваемости и смертности населения**

Благодарю за внимание