



РЕШЕНИЕ
ЛЕЧЕБНО-КОНТРОЛЬНОГО СОВЕТА

г. Минск

«15» октября 2014г.

№ 7.2

О рассмотрении отдельных вопросов

I. По вопросу мероприятий по выявлению случаев лихорадки Эбола и других высококонтагиозных инфекционных заболеваний.

Заслушав и обсудив доклад главного внештатного инфекциониста Министерства здравоохранения Республики Беларусь Карпова И.А. лечебно-контрольный совет Министерства здравоохранения Республики Беларусь констатирует следующее.

В настоящее время в ряде африканских стран продолжается ухудшение эпидемиологической ситуации по болезни, вызванной вирусом Эбола (БВВЭ). Согласно информации ВОЗ по состоянию на 08.10.2014г. общее число лиц пострадавших от лихорадки Эбола в пяти Западноафриканских странах (Гвинея, Либерия, Сьерра Леоне, Нигерия, Сенегал) составляет 8034 человека, в том числе 3866 летальных случаев. В Гвинее зарегистрировано 1298 случаев, в т.ч. 768 летальных, в Либерии – 3924 случая, в т.ч. 2210 летальных, в Сьерра Леоне – 2789 случаев, в том числе 879 летальных, Нигерии – 20 случаев, в том числе 8 летальных, Сенегале – 1 случай.

Отмечается очень высокий уровень заболеваемости среди медицинских работников, которые часто заражаются при оказании медицинской помощи пациентам с подозреваемой или подтвержденной БВВЭ при недостаточно строгом соблюдении норм инфекционного контроля.

Оценка готовности организаций здравоохранения к проведению мероприятий по выявлению и оказанию медицинской помощи лицам, подозрительным на лихорадку Эбола, показала, что в целом организации здравоохранения готовы к проведению таких мероприятий и обеспечены защитной одеждой и средствами индивидуальной защиты для медицинских работников. Необходимо приобретение более современных

средств биологической безопасности как для индивидуальной защиты медицинской работников, так и для транспортировки пациентов с болезнями, представляющими опасность для здоровья населения и имеющими международное значение (костюмы биологической защиты и защитные боксы для транспортировки зараженных опасными инфекциями людей).

На основании вышеизложенного, лечебно-контрольный совет Министерства здравоохранения Республики Беларусь

РЕШИЛ:

1. Принять к сведению информацию главного внештатного инфекциониста Министерства здравоохранения Республики Беларусь Карпова И.А.

2. Начальникам управлений здравоохранения облисполкомов и председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям республиканских организаций здравоохранения:

2.1. провести оценку на каждой административной территории готовности госпитальных баз, автотранспорта для транспортировки пациентов, состояния материально-технической базы, медицинского оборудования, СИЗ для медперсонала (маски, перчатки), наличия диагностических и лекарственных средств;

Срок – до 1.11.2014 г.

2.2. приобрести средства биологической безопасности как для индивидуальной защиты медицинских работников, так и для транспортировки пациентов с болезнями, представляющими опасность для здоровья населения: костюмы биологической защиты и защитные боксы для транспортировки зараженных опасными инфекциями людей;

Срок – до 1.11.2014 г.

2.3. провести обучающие семинары в каждом структурном подразделении организаций здравоохранения, а также в службах аэропорта железной дороги по алгоритму действий медицинских работников в случае выявления пациентов с подозрением на лихорадку Эбола и другие высококонтагиозные инфекционные заболевания.

Срок – до 1.11.2014 г.

II. По вопросу шифровки причин смерти по рубрике «Старость» и «Симптомы и другие недостаточно обозначенные состояния».

Согласно информации, представленной Национальным статистическим комитетом за период январь-август 2014 г. по всем регионам на 26,4% снизилось число установленных диагнозов смерти по рубрике «Старость». Вместе с тем, динамика снижения установленных диагнозов по рубрике «Старость» в ряде регионов недостаточна, так в

Гомельской области всего на 9,1 %, в Брестской области - на 24,9 %, в Минской области - на 23,6 %.

По рубрике «Симптомы и другие недостаточно обозначенные состояния» за период январь-август 2014 г. наблюдается рост установленных диагнозов смерти в г. Минске - на 346,6 %, в Витебской области - на 194,4 %, в Минской области - на 243,8 %, в Брестской области - на 175,5, в Гомельской области - на 145,2 %, в Гродненской области - на 161,1 %

Указанная динамика не может соответствовать действительности, учитывая доступность медицинской помощи, возможность прохождения обследования и результаты охвата диспансеризацией, а также нормативно определенные показания к вскрытию.

Это свидетельствует о недостаточном контроле руководителей организаций здравоохранения за выпиской свидетельств о смерти, прежде всего врачами амбулаторно-поликлинического звена.

На основании вышеизложенного, лечебно-контрольный совет Министерства здравоохранения Республики Беларусь

РЕШИЛ:

1. Начальникам управлений здравоохранения облисполкомов и председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома провести анализ выданных свидетельств о смерти с шифровкой по рубрикам «Старость» и «Симптомы и другие недостаточно обозначенные состояния» в каждом районе, отдельно выделить количество свидетельств, выданных подразделениями Государственного комитета судебных экспертиз, информацию представить в ГУ «РНПЦ медицинских технологий и информатизации, управления и экономики здравоохранения»;

Срок – до 15.11.2014 г.

2. Директору ГУ «РНПЦ медицинских технологий и информатизации, управления и экономики здравоохранения» Сачек М.М. подготовить аналитическую справку по представленным материалам и представить в Главное управление организации медицинской помощи.

Срок – до 20.11.2014 г.

3. Начальнику Главного управления организации медицинской помощи Богдан Е.Л.:

3.1. совместно с ГУ «РНПЦ медицинских технологий и информатизации, управления и экономики здравоохранения» Сачек М.М., по согласованию с Национальным статистическим комитетом и Государственным комитетом судебных экспертиз, разработать конкретные критерии по шифровке причин смерти в рубриках «Старость» и «Симптомы и другие недостаточно обозначенные состояния»;

Срок – до 01.01.2015 г.

3.2. совместно с председателями проблемных комиссий обеспечить проверку обоснованности выданных свидетельств о смерти по данным рубрикам на основании анализа первичной медицинской документации при каждом выезде в регионы с обязательным отражением в справке.

Срок – ежемесячно

III. По вопросу контроля за организацией работы коммерческих медицинских центров.

Повторно доведено до сведения решение лечебно-контрольного совета Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13.10.2014 г. № 6, обсуждены вопросы контроля за работой коммерческих центров, а также возможные коррупционные риски, прежде всего в направлении пациентов на обследование государственными организациями здравоохранения в частные медицинские центры и наоборот.

На основании вышеизложенного, лечебно-контрольный совет Министерства здравоохранения Республики Беларусь

РЕШИЛ:

1. Начальникам управлений здравоохранения облисполкомов и председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям республиканских организаций здравоохранения принять к неукоснительному исполнению решение лечебно-контрольного совета Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13.10.2014 г. №6.

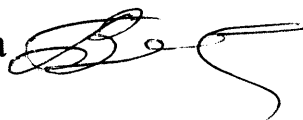
IV. Контроль за исполнением решения лечебно-контрольного совета Министерства здравоохранения Республики Беларусь возложить на начальника Главного управления организации медицинской помощи Богдан Е.Л.

Председатель лечебно-контрольного совета,
Первый заместитель Министра



Д.Л.Пиневич

Секретарь лечебно-контрольного совета



В.П.Войтехович