## Актуальная тема

### Организация мониторинга показателей травматизма и смертности от внешних причин населения города Москвы

*С.А. Федотов, Л.Г. Костомарова, Т.Н. Щаренская, В.И. Потапов, Т.Н. Бук,*
*ГКУЗ «НПЦ ЭМП Департамента здравоохранения Москвы»*

Ведомственный территориальный мониторинг проводится для наблюдения за показателями травматизма и смертности от внешних воздействий: транспортных несчастных случаев, в том числе от ДТП, пожаров, случайных отравлений алкоголем, случайных утоплений, убийств и самоубийств, стихийных бедствий.

В статье представлен порядок организации и проведения мониторинга, функционирование которого реализуется на уровне медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения (локальный уровень), и на уровне субъекта РФ (территориальный уровень).

Цели мониторинга:

— оценка и прогноз изменений целевых показателей травматизма и смертности от ДТП и других внешних причин;

— обеспечение органов управления достоверной информацией о состоянии ежемесячных значений показателей;

— выявление изменений показателей и оценка эффективности реализации мероприятий, направленных на их сокращение.

Мониторинг организован в соответствии с распорядительными федеральными документами по заданному перечню показателей, подлежащих регистрации в процессе наблюдения, установленным формам отчетности, срокам проведения (приказ Минздравсоцразвития России от 6 ноября 2009 года № 873, поручение Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец от 29 мая 2012 года № ОГ-П8-2пр) и распорядительными документами Департамента здравоохранения города Москвы, регламентирующими действия всех участников мониторинга: приказ от 01.12.2009 года № 1579 «О мониторинге реализации мероприятий по совершенствованию медицинского обеспечения пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях (ДТП)»; приказ от 06.08.2012 года № 782 «О мониторинге показателей травматизма и смертности от внешних причин». В приказах определяется регламент сбора учетных данных, организация, ответственная за обобщение, хранение, анализ и интерпретацию сводных данных, формирование итоговых ежемесячных отчетов по субъекту РФ для представления в федеральный мониторинг.

Мониторинг ДТП проводится по 14 показателям, в числе которых 7 показателей для оценки мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи пострадавшим на догоспитальном этапе, и 7 показателей по оценке госпитального этапа. При этом каждый показатель формируется как для взрослого, так и детского населения, а на госпитальном этапе — как итоговое значение по всем стационарным медицинским организациям субъекта РФ.

Мониторинг травматизма и смертности от внешних причин проводится по 8 целевым показателям для каждой внешней причины, включая: пожары, несчастные случаи на транспорте (в том числе ДТП), случайные утопления, случайные отравления алкоголем, прочие случайные отравления (кроме пищевых), самоубийства, убийства, стихийные бедствия.

Учетные данные для мониторинга на локальном уровне представляются городской службой скорой медицинской помощи, стационарными медицинскими организациями, городским Бюро судебно-медицинской экспертизы.

Обобщение учетных данных и формирование целевых показателей по субъекту РФ возложено на ГКУЗ «Научно-практический центр экстренной медицинской помощи Департамента здравоохранения города Москвы». Для ведения мониторинга разработаны автоматизированные подсистемы: «Мониторинг ДТП» и «Мониторинг травматизма и смертности от внешних причин», как составные части автоматизированной информационно-аналитической системы «Медицина катастроф города Москвы». Кроме того, реализовано информационное взаимодействие с автоматизированными информационными системами Станции скорой и неотложной медицинской помощи и Бюро судебно-медицинской экспертизы.

Формирование алгоритмов прикладных программных средств подсистем выполнялось с учетом соблюдения следующих принципов:

— объективность и достоверность данных, получаемых в ходе информационного обмена между участниками мониторинга и органом управления территориальным здравоохранением;

— необходимость и достаточность информации, представляемой участниками мониторинга, исходя из заданной цели мониторинга;

— контроль и сопоставимость данных по одинаковым целевым показателям и выявление причин их расхождения.

Подсистемы включают: комплекс программных средств, обеспечивающих создание и ведение информационных баз данных «Мониторинг ДТП» и «Мониторинг травматизма и смертности от внешних причин»; комплекс программных средств формирования оперативных справок по различным запросам для проведения анализа показателей, а также для формирования заданных отчетных форм и последующего представления их в федеральный мониторинг.

Итоговые ежемесячные отчеты для представления на федеральный уровень формируются по мониторингу ДТП и по мониторингу травматизма и смертности от внешних причин нарастающим итогом за год.

Централизация расчета целевых показателей нарастающим итогом позволяет сократить затраты времени медицинских организаций на подготовку и представление учетных данных, ограничивая ведение локального мониторинга только по учетным данным за текущий месяц.

В таблице 1 приведены результаты мониторинга целевых показателей дорожно-транспортных происшествий за 2014 год в сравнении с 2013 годом (по форме федерального мониторинга «МДТП-ЦП»). Значения целевых показателей смертности от внешних причин за 2012, 2013, 2014 представлены в таблице 2.

С учетом принципа необходимости и достаточности данных, показатели смертности по ДТП в таблице 2 формируются на основе сведений мониторинга ДТП.

Наибольшую долю умерших от внешних причин составляют умершие от отравлений: 2012 — 25,7%, 2013 — 33,5 % и 2014 — 34,4%. По данным Бюро судмедэкспертизы более 80 % из них умерло от наркотиков.

Остается высокой и доля погибших (умерших) в группе причин «Всех видов транспортных аварий»: 2012 — 20,4 %, 2013 — 19,9 %, 2014 — 21,3 %. Рост числа погибших в 2014 году объясняется, последствиями аварии в Московском метрополитене.

Что касается умерших от пожаров и случайных утоплений, то значения этих показателей остается примерно на одном уровне и составляют в среднем соответственно 3,9% и 2,4% от общего числа умерших за год.

**Табл. 1. Целевые показатели мониторинга ДТП**

| № раздела, подраздела | Показатели | За отчетный период | За период года, предшествующий отчетному |
|---|---|---|---|
| 1 | Число погибших в результате ДТП- всего | 807 | 816 |
| | в том числе детей** | 10 | 17 |
| 2 | Число погибших на месте ДТП – всего | 477 | 527 |
| | в том числе детей | 6 | 10 |
| 3 | Число пострадавших в ДТП, умерших на догоспитальном этапе – всего | 44 | 43 |
| | в том числе детей | 0 | 1 |
| 4 | Число пострадавших в ДТП, умерших во время перевозки (транспортировки) бригадами скорой медицинской помощи – всего | 18 | 12 |
| | в том числе детей | 0 | 1 |
| 5 | Число выездов на место ДТП, выполненных бригадами скорой медицинской помощи – всего | 29 130 | 29 854 |
| 6 | Число пострадавших в результате ДТП, доставленных в лечебно-профилактические учреждения бригадами скорой медицинской помощи – всего | 10 674 | 10 951 |
| | в том числе детей | 707 | 796 |
| 7 | Число пострадавших при ДТП, которым оказана медицинская помощь бригадами скорой медицинской помощи – всего | 18 796 | 18 866 |
| | в том числе детей | 1042 | 1131 |
| 8 | Число пострадавших с сочетанной травмой, доставленных в травмоцентры – всего | 2 444 | 2 385 |
| | в том числе детей | 291 | 239 |
| 8.1 | Число пострадавших с сочетанной травмой, доставленных в травмоцентр 1 уровня | 2333 | 2215 |
| | в том числе детей | 277 | 223 |
| 8.2 | Число пострадавших с сочетанной травмой, доставленных в травмоцентры 2 уровня | 111 | 170 |
| | в том числе детей | 14 | 16 |
| 9 | Количество проведенных оперативных вмешательств в травмоцентре 1 уровня – всего | 3 791 | 3 391 |
| 9.1 | из них при: множественной травме | 656 | 526 |
| 9.2 | сочетанной травме | 1 897 | 1 877 |
| 9.3 | нейротравме | 498 | 424 |
| 10 | Количество проведенных оперативных вмешательств в травмоцентре 2 уровня – всего | 303 | 711 |
| 10.1 | из них при: множественной травме | 42 | 111 |
| 10.2 | сочетанной травме | 74 | 174 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10.3 | нейротравме | 18 | 40 |
| 12 | Число пострадавших в ДТП, умерших в учреждениях здравоохранения – всего | 286 | 246 |
| | в том числе детей | 4 | 6 |
| 12.1 | Число пострадавших в ДТП, умерших в травмоцентре1 уровня | 265 | 185 |
| | в том числе детей | 4 | 5 |
| 12.2 | Число пострадавших в ДТП, умерших в травмоцентре 2 уровня | 21 | 61 |
| | в том числе детей | 0 | 1 |
| 13 | Число пострадавших в ДТП, умерших в учреждениях здравоохранения в первые 0-30 суток – всего | 275 | 226 |
| | в том числе детей | 3 | 4 |
| 13.1 | Число пострадавших в ДТП, умерших в травмоцентре 1 уровня в первые 0-30 суток | 255 | 168 |
| | в том числе детей | 3 | 3 |
| 13.2 | Число пострадавших в ДТП, умерших в травмоцентре 2 уровня в первые 0-30 суток | 20 | 58 |
| | в том числе детей | 0 | 1 |
| 14 | Число пострадавших в ДТП, умерших в учреждениях здравоохранения в первые 0-7 суток – всего | 180 | 162 |
| | в том числе детей | 1 | 3 |
| 14.1 | Число пострадавших в ДТП, умерших в травмоцентре 1 уровня в первые 0-7 суток | 167 | 122 |
| | в том числе детей | 1 | 2 |
| 14.2 | Число пострадавших в ДТП, умерших в травмоцентре 2 уровня в первые 0-7 суток | 13 | 40 |
| | в том числе детей | 0 | 1 |

**Табл. 2. Сведения о числе умерших от заданных групп внешних причин и их доля в общей структуре смертности**

| Наименование внешней причины | Число умерших и их доля от числа умерших за год | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2012 | | 2013 | | 2014 | |
| | Всего | доля % | Всего | доля % | Всего | доля % |
| Прочих отравлений | 1478 | 25.7 | 2012 | 33.5 | 2036 | 34.4 |
| Всех видов транспортных несчастных случаев | 1178 | 20.4 | 1214 | 19.9 | 1262 | 21.3 |
| в т. ч. от ДТП | 770 | | 816 | | 807 | |
| Случайных отравлений алкоголем | 1088 | 18.9 | 962 | 15.8 | 980 | 16.6 |
| Самоубийств | 1049 | 18.2 | 973 | 15.9 | 812 | 13.7 |
| Убийств | 584 | 10.1 | 536 | 8.8 | 454 | 7.7 |
| Пожаров | 248 | 4.3 | 220 | 3.6 | 235 | 3.9 |
| Случайных утоплений | 140 | 2.4 | 152 | 2.5 | 144 | 2.4 |
| Всего | 5765 | | 6100 | | 5929 | |

**Табл. 3. Показатели смертности населения Москвы от внешних причин**

| Наименование внешней причины | Смертность (человек на 100 тыс. населения) | | |
|---|---|---|---|
| | 2012 | 2013 | 2014 |
| От всех причин | 48.6 | 51.5 | 49.4 |
| Прочих отравлений | 12.5 | 17.2 | 17 |
| Всех видов транспортных несчастных случаев | 9.9 | 10.2 | 10.5 |
| в т. ч. от ДТП | 6.5 | 6.9 | 6.7 |
| Случайных отравлений алкоголем | 9.2 | 8.1 | 8.2 |
| Самоубийств | 8.8 | 8.2 | 6.8 |
| Убийств | 4.9 | 4.5 | 3.8 |
| Пожаров | 2.1 | 1.85 | 1.96 |
| Случайных утоплений | 1.2 | 1.28 | 1.2 |

В табл. 3 приводится смертность населения города Москвы от внешних причин. Можно отметить, что показатель смертности от всех внешних причин за год остается, с незначительным увеличением, на одном уровне: 2012 — 48,6 чел., 2013 — 51,5 чел., 2014 — 49,4 чел.

Проведение мониторинга позволяет обеспечить:

— ежемесячный контроль изменений показателей;

— разработку прогнозов их значений на прогнозируемый период;

— разработку и контроль выполнения целевых медицинских мероприятий, направленных на снижение показателей;

— подготовку и представление данных для органов управления федерального и территориального уровней;

— выполнение научной работы в ГКУЗ «НПЦ ЭМП ДЗМ» по теме: «Анализ травматизма и смертности от внешних причин».