проект

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Комитета Государственного Совета Республики Татарстан по социальной политике и Комиссии Государственного Совета Республики Татарстан по контролю за реализацией государственных программ в сфере здравоохранения |
| Об организации и проведении диспансеризации взрослого населения в Республике Татарстан |

Заслушав и обсудив информацию Министерства здравоохранения Республики по вопросу об организации и проведении диспансеризации взрослого населения в Республике Татарстан, депутаты Комитета Государственного Совета Республики Татарстан по социальной политике и Комиссии Государственного Совета Республики Татарстан по контролю за реализацией государственных программ в сфере здравоохранения отмечают следующее.

Диспансеризации граждан в Республике Татарстан осуществляется в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в рамках реализации базовой программы обязательного медицинского страхования.

Бесплатное медицинское обследование взрослого населения проводится в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 декабря 2012 года № 1006 «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».

Основной целью диспансеризации является раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения, факторов риска развития заболеваний. Кроме этого, в ходе диспансеризации определяются необходимые профилактические, лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями или факторами риска их развития, граждан с иными заболеваниями, здоровых граждан. По результатам обследований составляются группы диспансерного наблюдения.

Диспансеризация взрослых проводится 1 раз в 3 года: первая диспансеризация – в 21 год, последующие – через каждые 2 года на протяжении всей жизни.

Осуществляется диспансеризация в два этапа.

Первый этап основан на выявлении у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний (болезни системы кровообращения, в том числе ишемическая болезнь сердца и цереброваскулярные заболевания, злокачественные новообразования, сахарный диабет, хронические болезни легких, глаукома), а также факторов риска их развития.

Второй этап диспансеризации заключается в дополнительном обследовании и уточнении диагноза, проведении углубленного или группового профилактического консультирования и осмотра специалистами.

В ходе диспансеризации осуществляются медицинский осмотр врачами-специалистами и различные лабораторно-инструментальные исследования, дифференцированные по возрасту и полу. При завершении диспансеризации каждому выдается Паспорт здоровья, в который вносятся основные заключения и рекомендации врачей.

В 2014 году в Республике Татарстан диспансеризация определенных групп взрослого населения проводилась в 85 медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по участково-территориальному принципу.

Диспансеризацию прошли 544 870 человек (87,5 % от плана). По ее результатам к I группе здоровья отнесено 195 834 человека (35,9 % от числа осмотренных), ко II группе здоровья 126 327 человек (23,2 %), к III группе здоровья 222 709 человек (40,9 %).

Впервые выявлено более 106 тысяч заболеваний (практически у каждого пятого жителя республики). В 2013 году – 100 154 случаев заболеваний. Среди них 30,0 % – болезни системы кровообращения, 24,5 % – болезни эн­докринной системы и расстройства питания, 14,6 % – заболевания мочеполовой системы, 9,8 % – заболевания органов пищеварения, 3,1 % – болезни глаза и его придаточного аппарата, 2,2 % – болезни нервной системы, 2,2 % – болезни органов дыхания.

По сравнению с 2013 годом на 15 % больше выявлено случаев злокачественных новообразований, причем более 70 % приходится на ранние стадии.

Обозначена группа риска по различным направлениям. Cреди осмотренных пациентов суммарный сердечно-сосудистый риск выявлен практически у каждого шестого обследуемого, более 10 % имеют избыточную массу тела.

Министерством здравоохранения республики был организован еженедельный мониторинг диспансеризации населения: вопросы, связанные с диспансеризацией, совместно с представителями Государственного учреждения «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан» обсуждались на аппаратных совещаниях, а также на видеоселекторных совещаниях с участием руководителей учреждений здравоохранения и органов местного самоуправления.

При проведении диспансеризации в сельской местности обеспечивалась доставка населения в медицинские организации, а также использовались выездные формы работы специалистов, в том числе мобильными медицинскими бригадами.

Численность взрослого населения республики, подлежащего диспансеризации в 2015 году, составляет 606 661 человек. Приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 15 января 2015 года № 14 утверждено соответствующее распределение контингента по муниципальным образованиям Республики Татарстан и месяцам.

В целях пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний, повышения эффективности проводимых мероприятий Министерством здравоохранения республики в средствах массовой информации Республики Татарстан организована информационная кампания: выступления на радио, телевидении, публикации в печатных изданиях. Осуществляется анкетирование населения для оценки удовлетворенности получения услуг по диспансеризации и принятия управленческих решений по оптимизации организационных мероприятий.

На официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Татарстан размещен специальный баннер «Диспансеризация населения», предусматривающий информационные разделы для населения и руководителей медицинских организаций.

Вместе с тем в ходе проведения диспансеризации в 2014 году был выявлен ряд проблем.

В отдельных муниципальных образованиях республики в связи с отсутствием в вечернее время общественного транспорта граждане могут проходить диспансерное обследование только в дневное время. В связи с этим требуется пересмотреть расписание движения общественного транспорта в целях повышения доступности для сельского населения медицинской помощи, оказываемой в центральных районных больницах в вечернее время.

Для обеспечения выполнения полного объема диспансеризации взрослого населения республики руководителям муниципальных образований и работодателям необходимо рассмотреть вопрос о доставке населения муниципальным и ведомственным транспортом к месту проведения медицинских обследований согласно графикам.

Следует отметить, что не у всех работодателей имеется должное понимание важности диспансеризации и заинтересованность в обеспечении прохождения диспансеризации работниками предприятий и организаций в рабочее время. Зачастую требуется содействие руководителей предприятий в предоставлении помещений и создании условий для работы мобильных бригад организаций здравоохранения непосредственно на предприятиях и организациях. Кроме того, следует обеспечить взаимодействие ведомственных медицинских организаций с организациями здравоохранения, осуществляющими диспансеризацию, в том числе в части предоставления результатов проведенных медицинских осмотров.

В целях пропаганды здорового образа жизни, повышения ответственности граждан за свое здоровье необходима межведомственная активная разъяснительная работа среди населения. В целях формирования позитивного отношения граждан республики к диспансеризации целесообразно проведение масштабной информационной кампании, участниками которой должны стать наряду с работниками здравоохранения, прежде всего, средства массовой информации, работодатели, профсоюзы и органы местного самоуправления. В связи с этим особое значение придается средствам массовой информации, в том числе ведомственным средствам печати и радио. Медицинским организациям республики требуется содействие в предоставлении бесплатного эфирного времени, в том числе для трансляции социальной рекламы в форматах «бегущей строки», а также аудио- и видео-роликов. Представляется целесообразным использовать в этих целях и возможности общественного транспорта.

Исходя из вышеизложенного, Комитет и Комиссия ПОСТАНОВЛЯЮТ:

1. Принять к сведению информацию Министерства здравоохранения Республики Татарстан.

2. Рекомендовать Министерству здравоохранения Республики Татарстан:

2.1. Усилить контроль за проведением диспансеризации взрослого населения в Республике Татарстан.

2.2. Активизировать работу по информированию населения по вопросам проведения диспансеризации.

3. Комитету Государственного Совета Республики Татарстан по социальной политике изучить вопрос о целесообразности разработки проекта федерального закона «О внесении изменений в Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в части установления ответственности работодателей, препятствующих прохождению работниками диспансеризации).

4. Предложить Министерству промышленности и торговли Республики Татарстан, Министерству труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан совместно с Региональным объединением работодателей «Ассоциация предприятий и предпринимателей Республики Татарстан»:

4.1. Оказывать содействие в обеспечении беспрепятственного прохождения диспансеризации работниками предприятий и организаций, созданию необходимых условий для работы мобильных медицинских бригад на предприятиях и в организациях.

4.2. Организовать размещение в ведомственных средствах печати, на информационных стендах предприятий и организаций материалов по вопросам диспансеризации населения и здорового образа жизни.

5. Предложить Министерству транспорта и дорожного хозяйства Республики Татарстан рассмотреть возможность размещения тематической рекламы о диспансеризации населения на общественном транспорте.

6. Рекомендовать органам местного самоуправления в Республике Татарстан:

6.1. Обеспечить мониторинг, контроль и систематическое рассмотрение вопросов организации и проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения.

6.2. Совместно с Министерством здравоохранения Республики Татарстан с привлечением работодателей, профсоюзных организаций и служб охраны труда предприятий и организаций организовать проведение разъяснительной работы среди взрослого населения о необходимости и важности прохождения диспансеризации.

6.3. Рассмотреть вопрос о доставке населения ведомственным и муниципальным транспортом к месту проведения медицинского обследования.

6.4. Оказывать содействие медицинским организациям в организации и проведении информационной кампании с использованием средств массовой информации на бесплатной основе.

6.5. Рассмотреть вопрос о размещении тематической социальной рекламы на общественном транспорте.

7. Рекомендовать Республиканскому агентству по печати и массовым коммуникациям «Татмедиа» рассмотреть возможность предоставления бесплатного эфирного времени для трансляции социальной рекламы, направленной на пропаганду здорового образа жизни, в том числе о необходимости прохождения диспансеризации.

8. Информацию о выполнении настоящего постановления направить в Комитет Государственного Совета Республики Татарстан по социальной политике до 1 октября 2015 года.

9. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на председателя Комитета Государственного Совета Республика Татарстан по социальной политике и Комиссии по контролю за реализацией государственных программ в сфере здравоохранения С.М. Захарову.

|  |  |
| --- | --- |
| Председатель Комитета – Комиссии | С.М. Захарова |