



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ *108*

г. Челябинск

от «*27*» *сентября* 20*17* г.

№ *3*

О результатах и эффективности проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров в медицинских организациях Челябинской области за девять месяцев 2017 г.

Заслушав и обсудив доклад главного врача Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной центр медицинской профилактики» (далее именуется – ГБУЗ «ЧОЦМП») Агеевой О.В., коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области (далее именуется – Минздрав Челябинской области) отмечает, что имеет место низкий показатель выполнения плана по охвату Диспансеризацией определенных групп взрослого населения по Челябинской области (далее именуется – Диспансеризация).

В 2017 г. Диспансеризация проводится в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.02.2015 г. № 36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения», приказом Минздрава Челябинской области от 30.12.2016 г. № 2246 «Об организации проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения Челябинской области в 2017 году».

По данным оперативного мониторинга Минздрава Челябинской области за 9 месяцев работы 2017 года первый этап Диспансеризации прошли 290 714 человек (план – 575 058 человек), что составило – 50,6% от запланированного. За аналогичный период 2016 года факт выполнения составил 47,2%. За последние месяцы еженедельная динамика не превышает 1,0-1,5% при индикативном приросте не менее 4%. Количество граждан, переведенных на 2 этап диспансеризации, составило 98 561 чел. – 33,9 %, завершили 2 этап – 80 327 чел. (81,4% от направленных).

При сохранении казанных темпов, имеется высокий риск невыполнения плана по охвату Диспансеризацией населения Челябинской области по итогам 2017 года.

Наиболее высокие показатели выполнения плана диспансеризации за 9 месяцев 2017 года (по данным формы 131) отмечены в Кизильском муниципальном районе (72,8%), Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Челябинском областном клиническом терапевтическом госпитале ветеранов войн» (71,3%), Нагайбакском муниципальном районе (66,1%), Озерском городском округе (65,9%), Чебаркульском городском округе (63,7%), Челябинском городском округе (62,3%), Октябрьском муниципальном районе (62,1%), Локомотивном городском округе (61,8%), Южноуральском городском округе (60,7%), Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Областная клиническая больница № 3» (59,5%).

Низкий процент выполнения плана отмечен в следующих муниципальных образованиях: Чебаркульском муниципальном районе (17,2%), Верхнеуральском муниципальном районе (18,8%), Чесменском муниципальном районе (26,9%), Верхнеуфалейском городском округе (28,3%), Каслинском муниципальном районе (28,7%), Троицком муниципальном районе (29,6%), Катав-Ивановском муниципальном районе (30,8%), Агаповском муниципальном районе (30,9%), Усть-Катавском городском округе (ГО) (31,2%), Уйском муниципальном районе (МР) (36,7%).

За отчетный период 2017 года проведены следующие мероприятия по увеличению охвата населения и повышению качества Диспансеризации:

1. На видеоселекторных совещаниях Минздрава области в еженедельном режиме осуществляется разбор данных оперативного мониторинга заслушиваниями руководителей медицинских организаций, имеющих неудовлетворительные показатели по охвату Диспансеризацией. Рейтинг медицинских организаций по охвату населения Диспансеризацией еженедельно обновляется на сайте ГБУЗ «ЧОЦМП».
2. Осуществляется ежемесячный анализ мониторинга 131 формы в АИС «Барс» с отчетом в Министерство здравоохранения Российской Федерации, Территориальный орган Росздравнадзора по Челябинской области.
3. В течение 2017 г. вопросы межведомственного взаимодействия и мероприятий по увеличению охвата Диспансеризацией рассмотрены на: коллегиях Министерства здравоохранения (май, август 2017 г.), заседании Координационного Совета по формированию здорового образа жизни на территории Челябинской области (июнь 2017 г.), совета заместителей главных врачей (май, июль, август 2017 г.), заседаниях рабочей группы по организации взаимодействия частных ОМС... (февраль, апрель, июнь 2017 г.).
4. Проведены неоднократные выступления специалистов ГБУЗ «ЧОЦМП» в средствах массовой информации.
5. Проведены областные Дни открытых дверей (март, май, октябрь 2017 г.) с целью увеличения доступности прохождения Диспансеризации работающим гражданам. В рамках данных мероприятий Диспансеризацию прошли свыше 9000 человек.
6. С целью осуществления координации деятельности медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения по организации и проведению диспансеризации, профилактических медицинских

осмотров, диспансерного наблюдения пациентов осуществляется работа комиссии. За указанный период в рамках работы комиссии осуществлены выезды в 36 медицинских организаций области: Красноармейского МР, Нязепетровского МР, Саткинского МР, Верхнеуральского МР, Верхнеуфалейского ГО, Кизильского МР, Челябинского ГО, Еманжелинского МР, Ашинского МР, Магнитогорского ГО, Златоустовского ГО, Еткульского МР, Каслинского МР, Троицкого МР, Чебаркульского МР, Уйского МР, ГБУЗ «Областная клиническая больница № 4», Карабашского ГО, Брединского МР.

Из вышеперечисленных проверок – 14 выездных внеплановых в медицинские организации с неудовлетворительными показателями охвата диспансеризацией (май 2017 г.).

Наиболее частыми дефектами по результатам проверок являются: дефекты ведения и оформления документации, использование документации старого образца, не соответствие порядку Диспансеризации, дефекты заключений врачей, неверное определение групп здоровья, отсутствие преемственности между службой медицинской профилактики и специалистами участковыми врачами (фельдшерами).

7. В соответствии с планом Минздрава на 2017 г. проведены межрайонные выездные семинары по вопросам организации проведения и контроля диспансеризации. В тематике семинаров отражены разборы нормативно-правовой базы, правил заполнения статистической документации, наиболее частых ошибок ведения документации, решения клинических задач по Диспансеризации, рекомендации по информированию населения и межведомственному взаимодействию в части Диспансеризации.

За отчетный период проведены семинары в межрайонных центрах: Троицком ГО, Миасском ГО, Магнитогорском ГО, Златоустовском ГО, Челябинском ГО привлечением специалистов соседних муниципальных образований. Охват специалистов, участвующих в проведении диспансеризации, на семинарах составил 250 человек.

8. Проводится анализ сайтов медицинских организаций по наполнению информацией по Диспансеризации, ЗОЖ, профилактике в динамике. Проведен анализ сайтов от 85 до 81 медицинских организаций по освещению информации: по критериям «плохо представлена информация», «хорошо представлена информация», «отлично представлена информация». В динамике количество сайтов с отлично представленной информацией увеличилось до 40% до 46%.

9. За 9 мес. 2017 г. проведены следующие мероприятия по увеличению информирования населения: 9 информационных поводов регионального уровня («Кампания по информированию жителей о диспансеризации», «Региональный опыт профилактической работы – на Всероссийском уровне», «Диспансерная суббота», «Квест» по поликлинике», «Диспансеризация – в субботу», ВГТРК «Будьте здоровы: Диспансеризация», Радио «Южный Урал» «Диспансеризация», ОТВ «Диспансеризация против лайфхаков», «Минздрав предупреждает...»).

67 выходов в СМИ на тему диспансеризации.

Проводится регулярная работа в официальной группе социальной сети «В контакте», в настоящее время в группе 2800 подписчиков, за отчетный период было опубликовано 50 сообщений о диспансеризации.

Ротация изготовленных 2-х социальных роликов по привлечению к прохождению диспансеризации осуществлялась по следующим направлениям: 5 кинотеатров, многофункциональный центр, сайты медицинских организаций, сайты органов исполнительной власти, экраны маршрутного телевидения. Тематический ролик направлен в 23 автомобильных салона Челябинского ГО. На всех массовых мероприятиях были размещены баннеры, распространены листовки о необходимости прохождения диспансеризации.

Несмотря на выше приведенные мероприятия, темпы роста охвата Диспансеризацией сохраняются на низком уровне, имеется риск не выполнения запланированных результатов по охвату диспансеризацией в регионе.

По данным опроса руководителей медицинских организаций с неудовлетворительными показателями выполнения плана диспансеризации, среди причин низкого охвата населения: низкая мотивация населения, отсутствие фактически проживающего населения, отсутствие возможности по заключению договоров на необходимые медицинские обследования в результате имеющихся кредиторских задолженностей, кадровый дефицит, проводимые следственные мероприятия в отношении сотрудников медицинской организации.

За 9 мес. 2017 года охват профилактическими осмотрами в Челябинской области составил 61,73%.

Наиболее высокие показатели отмечены в Троицком городском округе (114,29%), Нагайбакском муниципальном районе (91,95%), Чебаркульском городском округе (89,67%), Кизильском муниципальном районе (86,01%), Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Областная клиническая больница № 2» (84,3%), Кыштымском городском округе (81,06%), Верхнеуральском муниципальном районе (80,97%), Копейском городском округе (81,06%), Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Областная клиническая больница № 3» (79,05%), Катав-Ивановском муниципальном районе (78,12%).

Низкий процент выполнения плана отмечен в следующих муниципальных образованиях: Еманжелинском муниципальном районе (6,87%), Усть-Катавском городском округе (7,09%), Красноармейском муниципальном районе (14,96%), Нязепетровском муниципальном районе (16,67%), Верхнеуфалейском городском округе (18,25%), Карталинском муниципальном районе (18,43%), Уйском муниципальном районе (18,45%), Еткульском муниципальном районе (22,31%), Аргаяшском муниципальном районе (22,43%).

На основании вышеизложенного Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Рекомендовать руководителям органов управления и учреждений здравоохранения муниципальных образований Челябинской области:

1) продолжить освещение проведения диспансеризации в медицинских организациях Челябинской области в средствах массовой информации акцентом на раннее выявление сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний.

Срок – постоянно.

2) продолжить использование результатов медицинских осмотров работающего населения (проведенных в рамках приказа Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 г. № 302н): случай включается в отчетные формы о проведении Диспансеризации (с соблюдением объема обследований для определенных возрастных групп), но не подается на оплату в ТФОМС.

Срок – постоянно.

3) проводить активную работу по привлечению организованных коллективов для прохождения диспансеризации.

Срок – постоянно.

4) усилить работу по внутреннему контролю качества в подведомственной медицинской организации в части диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Срок – постоянно

2. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Пластовцу А.И., разместить данное решение коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

3. Контроль исполнения настоящего решения Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Председатель Коллегии

С.Л. Кремлев

Секретарь Коллегии

Л.В. Кучина