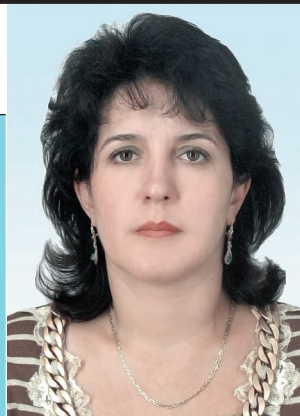


Т.А. ПОЛИНСКАЯ¹,
к.фарм.н., руководитель
М.А. ШИШОВ¹,
д.м.н., заместитель руководителя,
rostmedpravo@rambler.ru



ПОЛИНСКАЯ Т.А.



ШИШОВ М.А.

Первые шаги в построении новой модели диспансеризации в рамках развития системы оказания первичной медико-санитарной помощи Национального проекта «Здравоохранение»

DOI: <https://doi.org/10.35576/2070-7940-2019-2019-6-50-54>

Ключевые слова: Национальный проект «Здравоохранение»; диспансеризация населения; показатели смертности

Polinskaya T.A., Shishov M.A.

First Steps of a new model of clinical examination in the framework of the "Development of the primary health care system" of the national project "Health Care"

The article deals with topical issues of the organization of a "new model" of clinical examination taking into account the requirements specified in the Message of the President of the Russian Federation to the Federal Assembly of 02/20/2019, using the example of the Rostov region.

Keywords: national project "Health"; clinical examination of the population; mortality rates

В статье рассматриваются актуальные вопросы организации «новой модели» диспансеризации с учетом требований, указанных в Послании Президента РФ Федеральному Собранию от 20.02.2019, на примере Ростовской области.

¹ Территориальный орган Росздравнадзора по Ростовской области, г. Ростов-на-Дону

Президент Российской Федерации в Послании Федеральному Собранию² неоднократно обращал внимание на необходимость «сбережения народа» как на важнейшую составляющую государственной политики. Безусловно, это – комплексная задача, требующая многолетних целенаправленных усилий со стороны всех органов власти, в т. ч. постоянного поиска и реализации новых эффективных мер, направленных на охрану здоровья населения.

В посланиях Федеральному Собранию Президентом Российской Федерации отмечены мероприятия, необходимые для достижения данной задачи, среди которых – ранняя диагностика за счет совершенствования системы диспансеризации,

реализуемой в настоящее время в рамках федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», входящего в Национальный проект «Здравоохранение», и информатизация здравоохранения, предусматривающая создание общей цифровой сети между медицинскими учреждениями, аптеками, врачами и пациентами.

Российская Федерация, наряду с ведущими странами мира, вступает в новую – «цифровую» – эпоху своего развития, что не может не отражаться на сфере здравоохранения. Цифровизация медицинских организаций, внедрение электронных листков нетрудоспособности и электронных рецептов, дистанционная запись на прием к врачу, применение телемедицины – все это реалии современного здравоохранения. Меняется модель взаимоотношений между врачом и пациентом, в прошлое уходит патерналистская модель, утрачена «монополия»

² Послания Президента РФ Федеральному Собранию от 20.02.2019, от 01.03.2018.

врача на медицинские знания – большинство пациентов имеют доступ к Интернету и могут самостоятельно получить соответствующую информацию. Как следствие, формируется более ответственное отношение граждан к состоянию своего здоровья, что, в свою очередь, приводит к изменению ожиданий пациентов от медицинской помощи: они хотят не только эффективно излечить уже имеющиеся заболевания, но своевременно их предупредить либо выявить на максимально ранних этапах развития.

В 2019 и 2020 гг. Правительством Российской Федерации инициировано проведение Всероссийской диспансеризации взрослого населения, что, безусловно, приведет к увеличению нагрузки на медицинские организации. При этом необходимо учитывать дополнительные требования со стороны населения к медицинским организациям: гибкий график работы, бережное отношение к затраченному пациентом времени, перевод организационных моментов взаимодействия в режим онлайн. Подтверждением является указанная в Послании Президента Российской Федерации Федеральному Собранию от 20.02.2019 необходимость изменения подхода к организации и проведению диспансеризации населения, в т. ч. предоставление возможности дистанционной записи на прием в удобное для пациента время, включая вечерние часы и выходные дни, без дополнительных формальностей. Однако, как отмечено в Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 г.³, в настоящее время наблюдаются, с одной стороны, недостаточная заинтересованность работодателей в прохождении диспансеризации их работниками, с другой стороны – формальный подход медицинских работников к проведению диспансеризации. К сожалению, далеко не у всех российских граждан

сформировалась потребность в ежегодном прохождении диспансеризации: часть из них проходит диспансеризацию ежегодно, а другая не проходит ее годами, что нередко приводит к диагностированию тяжелых форм заболеваний.

Бесспорно, диспансеризация, направленная на раннее и своевременное выявление заболеваний и факторов риска их развития, играет важнейшую роль в достижении целевых показателей, предусмотренных Указом Президента РФ от 07.05.2018 № 204⁴, а именно: снижение показателей смертности населения трудоспособного возраста (до 350 случаев на 100 тыс. населения), смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс. населения), смертности от новообразований, в т. ч. от злокачественных (до 185 случаев на 100 тыс. населения), младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей) [1].

С учетом вышеизложенного, особое внимание к организации диспансеризации в субъектах Российской Федерации вполне закономерно и обусловлено как отдельными положениями национальных проектов «Здравоохранение»⁵ и «Демография»⁶, так и внесенными изменениями в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи⁷.

В Ростовской области во исполнение задач, поставленных Президентом Российской Федерации и Правительством Российской Федерации, касающихся диспансеризации, проведена следующая работа:

- разработан организационный план по реализации Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 20.02.2019;
- внесены изменения в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской

³ Указ Президента РФ от 06.06.2019 № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 г.».

⁴ Указ Президента РФ от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 г.».

⁵ Паспорт Национального проекта «Здравоохранение» (утв. президиумом Совета при Президенте РФ по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 № 16);

⁶ Паспорт национального проекта «Демография» (утв. президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 № 16).

⁷ Постановление Правительства РФ от 12.04.2019 № 440 «О внесении изменений в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 гг.».

области на 2019 г. и на плановый период 2020 и 2021 гг.;

- утверждены региональные программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» и «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», региональный приоритетный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», региональные проекты «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Старшее поколение)», а также «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Ростовская область)»⁸.

Территориальным органом Росздравнадзора по Ростовской области также уделяется особое внимание вопросам организации и проведения диспансеризации как в рамках реализации установленных полномочий по контролю и надзору в сфере здравоохранения, так и при проведении профилактических мероприятий, в т. ч. в виде ежеквартальных публичных слушаний.

Как результат в 93% медицинских организациях Ростовской области, участвующих в проведении диспансеризации в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, обеспечено прохождение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в вечерние часы и в субботу с возможностью дистанционной записи на медицинские обследования.

С целью ранней диагностики злокачественных новообразований, кроме мероприятий, предусмотренных диспансеризацией, реализуется онкоскрининговое анкетирование населения. В рамках регионального сегмента Единой государственной информационной системы здравоохранения планируется создание регистра пациентов с факультативными

и облигатными предраками с контролем прохождения диспансеризации и полноты обследования. Также запланированы организация и проведение «дней открытых дверей» в онкологических диспансерах Ростовской области по диагностике онкологических заболеваний, в т. ч. визуально обозримых локализаций (в рамках Всемирного дня борьбы с раком); по диагностике меланомы (в рамках Всемирного дня меланомы); по диагностике опухолей головы и шеи (в рамках Европейской недели ранней диагностики рака головы); по диагностике рака молочной железы (к Всемирному дню борьбы с раком молочной железы).

Территориальным органом Росздравнадзора по Ростовской области в рамках мероприятий по контролю без взаимодействия с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями, предусмотренных ст. 8.3 Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», осуществляется наблюдение за соблюдением медицинскими организациями, участвующими в проведении диспансеризации, обязательных требований при размещении информации в сети Интернет. В частности, проводится анализ официальных сайтов медицинских организаций на предмет наличия информации, предусмотренной требованиями п. 7 ч. 1 ст. 79 и ч. 15 ст. 79.1 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», о сроках, порядке, результатах проводимой диспансеризации населения.

По результатам проведенного анализа при наличии оснований медицинским организациям направляются предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований. В случае выявления нарушений при проведении проверок составляются протоколы об административных

⁸ Постановления Правительства Ростовской области:

– от 20.03.2019 № 134 «Об организационном плане Правительства Ростовской области по реализации Послания Президента РФ

Федеральному Собранию РФ от 20.02.2019 г.»;

– от 10.06.2019 № 410 «О внесении изменений в постановление Правительства Ростовской области от 29.12.2018 № 884»;

– от 19.06.2019 № 413 «Об утверждении региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями (Ростовская область)"»;

– от 19.06.2019 № 415 «Об утверждении региональной программы "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Ростовская область)"».

правонарушениях, направляются информационные письма в органы прокуратуры, органы государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, а также местного самоуправления, в территориальный фонд обязательного медицинского страхования. Дополнительно организовано информационное взаимодействие с Управлением экономической безопасности и противодействия коррупции ГУМВД России по Ростовской области. Необходимо отметить, что региональные национальные проекты, в т. ч. предусматривающие диспансеризацию (профилактические осмотры), находятся на первоначальных этапах реализации, и, возможно, потребуются корректировка некоторых организационных решений.

В настоящее время, в силу требований п. 12, п. 27 Порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения⁹, информирование граждан, подлежащих диспансеризации в текущем году, осуществляется страховой медицинской организацией, а также уполномоченным медицинским работником медицинской организации. В то же время положительный эффект от проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения в виде снижения показателей смертности населения трудоспособного возраста требует активного взаимодействия между работодателем, его работником и медицинской организацией.

Безусловно, необходимо, чтобы работодатель воспринимал здоровье своих работников как важнейшее конкурентное преимущество. Однако особенности деятельности (производственных процессов) организации в определенной степени ограничивают потенциальную возможность направления ее работников для прохождения диспансеризации. Между тем ответственный работодатель заинтересован в планировании как сроков диспансеризации, так и количества охваченных ею работников. В свою очередь, медицинская

организация, с учетом своего кадрового и материально-технического оснащения, также заинтересована в предварительном получении информации о периоде, количестве и кадровой структуре работников, направляемых для прохождения диспансеризации. Наконец, сам работник заинтересован иметь возможность самостоятельного выбора медицинской организации для прохождения диспансеризации, руководствуясь удобными для него транспортными доступностью, временем приема, комфортностью и оперативностью предоставляемых медицинских услуг.

Иначе говоря, в рассматриваемом случае необходимо интерактивное информационное взаимодействие между работодателем, работником и медицинской организацией, позволяющее сторонам взаимовыгодно управлять маршрутизацией работающих граждан при прохождении диспансерного обследования. Паспорт Национального проекта «Здравоохранение»¹⁰ предусматривает возможность записи на диспансеризацию (профилактические осмотры) посредством личного кабинета пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг к концу 2024 г. В то же время в Послании Президента РФ Федеральному Собранию от 01.03.2018 обращено внимание на необходимость широкого применения искусственного интеллекта, в т. ч. при обработке больших данных, с соответствующим изменением законодательной базы. С учетом вышеизложенного представляется целесообразным формирование на Едином портале государственных услуг особого подраздела «Диспансеризация», одновременно предусматривающие: для работающего пациента – функции выбора места работы, даты, времени и места диспансеризации; для работодателя и медицинской организации – функцию автоматического информирования, необходимого для планирования их дальнейшей деятельности, с возможностью обратной связи.

⁹ Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом Минздрава России от 13.03.2019 №124н.

¹⁰ «Паспорт национального проекта “Здравоохранение”» (утв. президиумом Совета при Президенте РФ по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 № 16).

Подводя итог, можно сделать следующее заключение. Сегодня диспансеризация – это не просто организация и проведение определенного перечня медицинских исследований. Для врача это возможность укрепить доверие к своей профессиональной деятельности, для граждан – возможность мониторинга своего собственного здоровья, для общества – возможность научиться партнерским и ответственным взаимоотношениям, а в целом – это возможность для каждого внести свой посильный вклад в решение поставленной Президентом РФ глобальной задачи – сбережения народа. Для того чтобы

успешно реализовать эту задачу и максимально использовать имеющиеся возможности, необходимо на региональном уровне объединить усилия всех без исключения заинтересованных сторон: органов государственной власти субъекта РФ, органов местного самоуправления, органов контроля (надзора), территориальных фондов обязательного медицинского страхования, медицинских организаций, работодателей, и, наконец, самих граждан, сохранение здоровья которых и лежит в основе Национального проекта «Здравоохранение».

ИСТОЧНИК

1. Самойлова А.В., Рогинко Н.И., Петрунина И.В. Контроль за реализацией национального проекта «Здравоохранение». – Вестник Росздравнадзора. – 2019. – № 2. – С. 26-30.

НОВОСТИ

Правительство Российской Федерации наделило Росздравнадзор полномочиями проведения контрольных закупок медицинских изделий и лекарственных средств

Правительство Российской Федерации внесло изменения в Положение о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения, Положение о государственном контроле за обращением медицинских изделий и Положение о федеральном государственном надзоре в сфере обращения лекарственных средств, согласно которым Росздравнадзор наделяется полномочиями по проведению контрольных закупок медицинских изделий и лекарственных средств «в целях проверки соблюдения запрета» реализации фальсифицированной, недоброкачественной и контрафактной продукции.

Соответствующее постановление Правительства Российской Федерации №1459 от 15.11.2019 подписано Председателем Правительства Российской Федерации Дмитрием Медведевым.

Правительством Российской Федерации утверждены изменения по надзору за обращением лекарственных средств и медицинских изделий, а также по контролю качества и безопасности медицинской помощи

Председатель Правительства Российской Федерации Дмитрий Медведев подписал Постановление Правительства РФ №1433 от 09.11.2019, которым утверждены изменения Положения о государственном надзоре за обращением медицинских изделий и лекарственных средств, а также о контроле качества и безопасности медицинской деятельности.

Согласно документу, Министерству здравоохранения Российской Федерации до февраля 2020 г. необходимо принять «индикаторы риска нарушения обязательных требований», являющихся основанием для проведения Росздравнадзором внеплановых проверок.

<http://roszdravnadzor.ru/>