

ПРОТОКОЛ

заседания Общественного совета

при КГБУЗ «Красноярская краевая больница №2»

№ 1

от 19 апреля 2023 г

Красноярск, ул. Карла Маркса, 43,
1 этаж, конференц-зал

Председательствовал: Севастьянов Всеволод Николаевич, председатель Общественного совета при КГБУЗ ККБ №2

Присутствовали: Севастьянов В.Н., Андреев А.А., Дашкевич Ю.В., Кужель Д.А., Менщиков А.А., Наумова Т.Н., Рязанова Е.В., Сенин А.Д., Третьяк Т.С., Чигодайкина С.С. (всего 10 человек, кворум имеется).

Приглашенные: Федорова Татьяна Дмитриевна - исполняющий обязанности главного врача КГБУЗ ККБ № 2, Чихачева Светлана Владимировна – зам. главного врача по поликлинической работе КГБУЗ ККБ №2, Солодянкина Ольга Сергеевна – зав. терапевтическим отделением поликлиники №1 КГБУЗ ККБ №2, Олейникова Ольга Тимофеевна Сергеевна – зав. терапевтическим отделением поликлиники №1 КГБУЗ ККБ №2, Разумная Марина Алексеевна – зам. главного врача по КЭК КГБУЗ ККБ № 2, Задоевко Тамара Михайловна — исполняющий обязанности главного врача по медицинской части КГБУЗ ККБ № 2, Калейчик Лариса Владимировна – зав. кардиологическим отделением круглосуточного стационара КГБУЗ ККБ № 2, Валюшицкая Ирина Валерьевна – заместитель директора, начальник отдела образовательных программ и организационного развития института государственного и муниципального управления при Правительстве Красноярского края.

Повестка заседания:

Причины непрохождения ежегодной диспансеризации. Результаты опроса граждан, прикрепленных к поликлиникам КГБУЗ ККБ № 2.

Докладчики: Менщиков Алексей Анатольевич, кандидат юридических наук, директор института государственного и муниципального управления при Правительстве Красноярского края, Валюшицкая Ирина Валерьевна – заместитель директора, начальник отдела образовательных программ и организационного развития института государственного и муниципального управления при Правительстве Красноярского края.

Сотрудниками института государственного и муниципального управления при Правительстве Красноярского края проведен телефонный опрос 916 человек, прикрепленных к КГБУЗ ККБ № 2 и не посещавших данное учреждение от 1 до 3 лет. Полученные данные статистически проанализированы и сопоставлены с имеющимися данными по другим регионам России. Согласно официальной информации количество так называемых «уклонистов» от ежегодной диспансеризации в Омской, Московской областях, Поволжье составляет от 21 до 38% от прикрепленного населения по различным медицинским учреждениям. В КГБУЗ ККБ №2 данный показатель на 2022 год составляет 16%. При анализе половозрастных характеристик опрошенных пациентов КГБУЗ ККБ № 2, не посещавших учреждение в течение 1-3 лет,

установлено небольшое преобладание лиц женского пола, преобладание лиц трудоспособного возраста. Причинами непосещения медицинского учреждения пациентами по данным телефонного опроса являлись (в порядке убывания по частоте): отсутствие времени, отсутствие заболеваний, смена места жительства (при сохранении прикрепления к КГБУЗ ККБ № 2), прохождение профосмотра на работе, отсутствие смысла прохождения ежегодной диспансеризации, отсутствие приглашения в медицинское учреждение, страх заражения новой коронавирусной инфекцией при посещении медицинского учреждения. При этом только 28,7% опрошенных пообещали посетить КГБУЗ ККБ № 2 и пройти ежегодную диспансеризацию в ближайшее время. При сопоставлении возраста опрошенных пациентов и указанных ими причин непрохождения ежегодной диспансеризации установлено, что среди пациентов, которые не видят смысла в прохождении диспансеризации или боятся заразиться коронавирусной инфекцией преобладают лица 60-80 лет, отсутствие времени как причину непосещения медицинского учреждения указывают преимущественно лица в возрасте до 30 лет, проходят профосмотр по месту работы и не проходят ежегодную диспансеризацию лица в возрасте от 30 до 60 лет. Таким образом, согласно проведенного исследования института государственного и муниципального управления при Правительстве Красноярского края, основными преобладающими причинами непосещения КГБУЗ ККБ №2 пациентами для прохождения ежегодной диспансеризации являются: отсутствие приглашения пациента медицинским учреждением, смена места жительства при сохранении прикрепления к КГБУЗ ККБ № 2, неудовлетворенность качеством диспансеризации.

В обсуждении приняли участие:

Андреев А.А.: как организована реклама ежегодной диспансеризации среди населения? Агитацию прохождения диспансеризации необходимо организовывать Фонду социального страхования.

Ответ Валюшицкой И.В.: информация о прохождении ежегодной диспансеризации размещена на официальных сайтах медицинских учреждений, министерства здравоохранения РФ, фонда социального страхования Красноярского края, но пациенты редко посещают указанные сайты; кроме того, медицинские страховые организации осуществляют рассылку информации на электронную почту пациентам, однако, данная рассылка может восприниматься как спам. Необходимы дополнительные методы агитации среди населения.

Наумова Т.Н.: в настоящее время на федеральном уровне не проводится агрессивной рекламы ежегодной диспансеризации, перед медицинскими учреждениями и страховыми организациями поставлена задача определить контингент для прохождения диспансеризации и организовать его приглашение в медицинское учреждение.

Андреев А.А.: необходимо учитывать, что старшее поколение не пользуется интернетом

Наумова Т.Н.: страховые медицинские организации информируют население посредством телефонных звонков и рассылки смс-сообщений.

Дашкевич Ю.В.: при проведенном ранее анализе фондом социального страхования (ФСС) Красноярского края причин непрохождения диспансеризации среди пациентов, прикрепленных к различным учреждениям края, было установлено, что ряд пациентов отказываются посещать медицинское учреждение ввиду предшествующего отрицательного опыта общения с медицинским персоналом, часть пациентов проходит профосмотр по месту работы и не понимает его отличия от диспансеризации, кроме того, многие пациенты боятся узнать правду о своем здоровье и заболеваниях, которые могут быть выявлены при прохождении диспансеризации. Следовательно, необходимо разъяснять пациентам отличия целей прохождения ежегодной диспансеризации и ежегодного профосмотра на предприятиях,

убеждать, что ранее выявление имеющихся заболеваний способствует раннему лечению и улучшению прогноза. По данным ФСС большое число пациентов посещает медицинское учреждение по различным причинам, но при этом не проходит диспансеризацию. Отделу информационных систем рекомендовано создание оповещений для медицинского персонала, которые будут появляться на компьютере при открытии электронной медицинской карты пациента.

Федорова Т.Д.: в нашем учреждении уже созданы такие оповещения, информирующие сотрудников о том, что пациенту необходимо пройти ежегодную диспансеризацию.

Солодянкина О.С.: при обращении пациента в поликлинику, сотрудник поликлиники видит оповещение о том, что пациент подлежит диспансеризации, но пациент отказывается ее проходить, так как обратился в поликлинику по другой причине (заболевание, получение справки и т.д.)

Дашкевич Ю.В.: необходимо убеждать пациентов проходить ежегодную диспансеризацию.

Кужель Д.А.: для убеждения пациента в необходимости прохождения диспансеризации большое значение имеет доверие пациента к убеждающему, для различных аудиторий пациентов следует использовать различные аргументы. Так, например, пациентам, которые боятся получить негативную информацию о своем здоровье, нужно объяснять, что по результатам диспансеризации врачи не только выявляют заболевания, но и предупреждают их возникновение соответствующими рекомендациями пациенту. Сотрудниками института государственного и муниципального управления при Правительстве Красноярского края была проделана большая работа, представляющая значимый практический интерес для здравоохранения, рекомендовано продолжить и расширить исследования в этом направлении.

Менщиков А.А.: нашим исследованием мы хотели начать дискуссию по указанной проблеме, сделать вопрос привлечения населения к прохождению ежегодной диспансеризации более публичным.

Рязапова Е.В.: страховая организация «Ингосстрах-М» может продолжить данное исследование в отношении лиц трудоспособного возраста, которые ждут приглашения на диспансеризацию. Страховые компании в 100% случаев информируют застрахованных граждан, подлежащих диспансеризации, на основании информации, предоставленной медицинским учреждением. Существует проблема неактуальных сведений о контактных данных пациентов, необходимо регулярно проверять и обновлять данную информацию.

Дашкевич Ю.В.: в отношении пациентов, которые в качестве причины непрохождения диспансеризации указывают нехватку времени, рекомендовано организовать проведение диспансеризации во вторую рабочую смену с записью пациента на удобное для него время и дату, организовать возможность прохождения диспансеризации по субботам. Указанные мероприятия необходимы для выполнения плана Министерства здравоохранения по ежегодной диспансеризации населения.

Федорова Т.Д.: с 01.01.2023 г в расписании всех врачей-терапевтов 40% слотов отведены для записи пациентов, подлежащих диспансеризации, на определенное время и день для повышения доступности диспансеризации тем лицам, которые ссылаются на нехватку времени. Анализ посещений за первый квартал 2023 г показал неэффективность данного мероприятия, так как большое количество пациентов, планомерно записанных на диспансеризацию, не приходят на прием, в то время как доступность записи на прием к врачу по другим целям снижается. Дополнительной проблемой мотивации пациентов к прохождению диспансеризации является небольшой объем обязательных обследований 1 этапа диспансеризации и сомнения пациентов в возможности выявления серьезных заболеваний по результатам проведения этих обследований.

Трудности выполнения плана ежегодной диспансеризации, установленного Министерством здравоохранения, связаны, в том числе, и с кадровым дефицитом медицинских работников, возникшим из-за информатизации медицины. Тем не менее, администрация КГБУЗ ККБ №2 учтет высказанные пожелания и рекомендации членов Общественного совета и примет необходимые меры для увеличения охвата пациентов ежегодной диспансеризацией.

Севастьянов В.Н.: механизмы привлечения пациентов к прохождению ежегодной диспансеризации, которые использует Министерство здравоохранения, зачастую формальны и не учитывают особенностей определенных групп пациентов и возможностей медицинских учреждений. Объективная нехватка времени для посещения медицинского учреждения у работающего населения ввиду графика работы, незаинтересованность работодателей в прохождении диспансеризации их сотрудниками, приоритет здоровья своих детей над собственным здоровьем у лиц женского пола, недостаточная интеллектуальная подготовленность населения к восприятию информации о своем здоровье, неукомплектованность медицинских учреждений терапевтами и узкими специалистами для организации работы в выходные дни, ограничение времени приема пациента врачом, ведущее к формализму работы врача – все эти проблемы необходимо учитывать при работе с населением и медицинскими учреждениями.

Решение Совета:

Рассмотрев результаты анализа причин неявки граждан на ежегодную диспансеризацию, проведенного в рамках совместных исследований института государственного и муниципального управления при Правительстве Красноярского края и специалистов Красноярской краевой больницы № 2 Совет решил:


- одобрить методику исследования причин неявки прикрепленного контингента для прохождения диспансеризации и предлагаемую систему экспертных оценок, предложенные аналитической группой специалистов института государственного и муниципального управления при Правительстве Красноярского края;

- отметить, что в результате повседневной деятельности коллектива КГБУЗ ККБ № 2, направленной на профилактику заболеваний среди прикрепленного населения, показатель непроходящих диспансеризацию составляет 16%, что ниже аналогичных показателей в субъектах Российской Федерации (от 21,5% до 38%);

- рекомендовать руководству КГБУЗ ККБ № 2 продолжить работу с прикрепленным контингентом граждан, используя данные полученного анализа причин непрохождения ежегодной диспансеризации;

- направить материалы рассмотрения настоящего вопроса на заседании Общественного совета в Министерство здравоохранения Красноярского края с целью распространения и использования опыта взаимодействия лечебного учреждения с институтом государственного и муниципального управления при Правительстве Красноярского края;

Председатель Общественного совета
при КГБУЗ ККБ №2

 В.Н. Севастьянов

Секретарь Общественного совета
при КГБУЗ ККБ №2

 С.С. Чигодайкина