Доклад

Об итогах работы Общественного Совета по защите прав пациентов

При территориальном органе Федеральной службы по надзору в сфере

здравоохранения по Курской области в 2015 году.

Общественный Совет по защите прав пациентов при Росздравнадзоре по Курской области работает в с 2008 года. На протяжении 7 лет на обсуждение членов Совета выносятся самые актуальные вопросы правовой защиты пациентов. При выборе тем для Общественного Совета в 2015 году были учтены рекомендации Общественного Совета при Росздравнадзоре РФ, использовались данные анкетирования населения, а также проблемы, наиболее часто встречающиеся в жалобах населения, направляемых в пациентские организации, Росздравнадзор и т.д.

 Таким образом был сформирован план заседаний Общественного Совета на 2015 год.

Первое заседание Совета (6.02.14)было посвящено подведению итогов работы в 2014 году, уточнению состава Совета, и распределению членов Совета по основным работающим комиссиям, а также утверждению плана работы на 2015 год.

План работы был принят в следующем варианте:

1 заседание – январь

Отчет о проделанной работе за 2014 год. Решение организационных вопросов по работе Совета.

2 заседание – апрель.

Результаты диспансеризации населения в 2014 году (взрослого и детского). Роль и участие центра профилактики и центров здоровья в формировании у населения мотивации к ведению здорового образа жизни и профилактике заболеваний.

3 заседание - август

Проблемы получения в регионе реабилитации заболеваний маломобильными категориями граждан.

Решение проблем реабилитации детей-инвалидов (выполнение решения Совета от 22.11.13.)

4 заседание - ноябрь

Проблемы льготного лекарственного обеспечения в Курской области.

Сразу отмечу, что реализовать намеченный план мероприятий не представилось возможным по ряду причин, о которых скажу позже.

**1-й Общественный Совет** состоялся 30 января 2015 года.

На нем были заслушаны итоги работы за 2014 год. После короткого обсуждения работа Совета была признана удовлетворительной.

Были также внесены некоторые изменения в состав Совета и его комиссии, созданы рабочие группы по подготовке намеченных заседаний Совета.мощи в Курской области.

**2-е заседание Общественного Совета** состоялось 21.04.15. Оно было посвящено проблемам диспансеризации детского и взрослого населения, а также участию Центров здоровья в формировании у населения мотивации к здоровому образу жизни. Результатами рассмотрения данного вопроса стали следующие обращения:

1. **Обращение в Министерство здравоохранения Российской Федерации со следующими предложениями:**

 1) Рассмотреть вопрос о возможности внесения изменений в Приказ Министерства здравоохранения РФ № 597н от 19.08.2009 г « Об организации деятельности Центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан, включая сокращение употребления алкоголя и табака». Предусмотреть в данном приказе состыковку выполняемого Центрами здоровья объема медицинских услуг с объемом медицинских услуг, выполняемым при диспансеризации в соответствие с приказом Министерства здравоохранения РФ от 3 февраля 2015 года №36ан "Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения".

2) Разработать целевую программу, подобную программе модернизации здравоохранения, (например - «Профилактика»), в которой были бы предусмотрены мероприятия по оснащению медицинских учреждений и Центров здоровья мобильными амбулаториями, флюорографами и маммографами для обеспечения проведения скрининговых методов исследования во время выездов. В данной Программе хотелось бы предусмотреть решение вопроса регулярного переоснащения Центров здоровья медицинским оборудованием российского производства, ввиду того, что ранее поставленное в рамках ПНП «Здоровье» импортное медицинское оборудование изношено на 100 процентов;

 3) Выпустить отдельным изданием «Методические материалы по проведению индивидуального углубленного профилактического консультирования и группового профилактического консультирования» в целях формирования единообразного подхода к профилактике различных заболеваний и создания перечня тем и вопросов для анкетирования, практических занятий, консультирования.

4) Разработать для населения систему мер стимулирования ответственного отношению к своему здоровью. Например, предоставление следующих льгот в случае регулярного прохождения диспансеризации:

 а) предоставление 1-2 дополнительных дней отпуска прошедшим диспансеризацию или выделение 1-2 дней для прохождения диспансеризации;

 б) приоритетную финансовую поддержку пациентов при лечении заболеваний, выявленных в процессе диспансеризации и т.д.

**2. Обращение в комитет здравоохранения Курской области с предложениями:**

 1) Поручить Центру медицинской профилактики разработать методические материалы по проведению индивидуального углубленного профилактического консультирования и группового профилактического консультирования для использования в медицинских учреждениях до выхода единого издания федеральных методических материалов;

2) Разработать и утвердить до выхода федерального Порядка или приказа МЗ, «Порядок организации в Курской области профилактики неинфекционных заболеваний и проведения в медицинских организациях мероприятий по формированию у населения здорового образа жизни» с определением целей, задач, роли и места Центра медицинской профилактики, Центров здоровья, отделений и кабинетов медицинской профилактики в ЛПУ, а также системе их взаимодействия.

3) Разработать Порядок реабилитации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также детей, находящихся под опекой, прошедших диспансеризацию и нуждающихся в таких мероприятиях. В данном Порядке предусмотреть использование имеющихся возможностей межведомственного взаимодействия: организаций здравоохранения, образования и социального обеспечения.

К сожалению, далеко не на все обращения мы получили ответы. Остались без ответа обращения в Министерство здравоохранения, хотя во время приезда в Курскую область в ноябре 2015 года замминистра Яковлева Т.В. упоминала о Центрах здоровья, как о нужной форме работы со здоровым населением. В ее речи звучало, что перспективным направлением работы данных центров могут стать осмотры населения, готовящегося к сдаче ГТО или к другим мероприятиям спортивной направленности.

Чуть позже до нас дошел вышедший приказ МЗ от 30.09.15 №683н « Об утверждении порядка организации и осуществлении профилактики неинфекционных заболеваний и проведении мероприятий по формированию здорового образа жизни для медицинских организаций». В данном приказе к ранее исполняемым функциям Центров здоровья добавлено участие в проведении диспансеризации и профосмотрах, проведение мероприятий по коррекции факторов риска в форме индивидуального или группового профилактического консультирования, а также обучение граждан первой помощи при жизнеугрожающих заболеваниях и их осложнениях

 Имеется отдача по обращениям в КЗ Курской области.

Так, Центром медицинской профилактики разработаны и разосланы по медицинским учреждениям методические рекомендации по индивидуальному и групповому консультированию.

Был подготовлен и доведен до сведения руководителей городских и областных лечебных учреждений системный подход к взаимодействию всех звеньев медицинской профилактики: Школ здоровья, кабинетов медицинской профилактики, Центров здоровья и, наконец, Центра медицинской профилактики. Данное выступление руководителя Центра медицинской профилактики может лечь в основу серьезного документа, о котором шла речь в обращении Общественного Совета.

Не получили мы отклика по поводу разработки Порядка реабилитации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также детей, находящихся под опекой. И, как показал 4-й Общественный совет –этот вопрос системно не решается, нет взаимодействия между комитетами и , соответственно, подведомственными им учреждениями..

**3-й Общественный Совет** был внеочередным и проводился 30.06.15. года по заданию Общественного Совета при Росздравнадзоре РФ. Он был посвящен результатам анкетирования по оценке доступности и качества медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми или цереброваскулярными заболеваниями.

Была проведена большая работа по сбору данных, их обработке и анализу полученных данных.С целью оценки доступности и качества медицинской помощи пациентами с сердечно-сосудистыми или цереброваскулярными заболеваниями в Курской области было проведено анкетирование 1033 пациентов.

Как показало исследование, регулярность обращения пациентов с сердечно-сосудистыми или цереброваскулярными заболеваниями достаточно высока.

Наибольшие трудности при получении медицинской помощи у пациентов связаны с отсутствием необходимых специалистов в ЛПУ.

Все шесть показателей качества медицинской помощи, оцениваемых в ходе исследования, получили положительные значения индекса удовлетворенности. Больше всего пациенты удовлетворены сроками получения направления на лабораторно-диагностические исследования. Меньше всего их устраивает возможность получения высокотехнологичной медицинской помощи.

Данные полученные в ходе исследования свидетельствуют о том, что уровень доступности инструментальной диагностики сердечнососудистых и цереброваскулярных заболеваний оценивается пациентами как недостаточный. Наиболее доступным является ЭКГ и эхоКГ. Лучший уровень доступности диагностических процедур – в специализированных центрах, клиниках. Самый высокий уровень доступности у ЭКГ в поликлиниках.

Уровень обеспечения льготными лекарствами пациентов с сердечно-сосудистыми и цереброваскулярными заболеваниями в регионе низкий: 42,5% респондентов заявили, что не получают лекарств в силу разных причин (отказались, не выписывают, нет в наличии).

У подавляющего большинства опрошенных пациентов с сердечно-сосудистыми и цереброваскулярными заболеваниями не было опыта обращения в страховые компании для защиты своих прав. Основными причинами такой ситуации являются отсутствие необходимости в этом, либо не информированность о такой возможности.

Учитывая вышеизложенное, руководствуясь положением, Общественный совет РЕШИЛ:

1.​ Утвердить результаты проведенного исследования на тему: «Оценка доступности и качества медицинской помощи пациентами с сердечно-сосудистыми или цереброваскулярными заболеваниями».

**4-й Общественный Совет** был посвящен проблемам получения медицинской помощи маломобильными категориями граждан. 2-м вопросом стояло выполнение решения Совета от 22.11.13 по проблемам реабилитации детей-инвалидов.

После обсуждения результатов анкетирования, заслушивания докладов заинтересованных лиц Совет решил:

1.​ Обратиться к Губернатору Курской области с просьбой о содействиив решении вопроса о создании Центров временного размещения и социальной адаптации бездомных граждан на территории Курской области;

2.​ Обратиться в Бюро МСЭ по Курской области с предложением обеспечить доступность всех помещений МСЭ для маломобильных граждан в соответствии со строительными нормами..

3. Обратиться в комитет социального обеспечения Курской области с предложениями:

- социальным службам принимать участие в « Днях пациентов с ограниченными возможностями», проводимых в лечебных учреждениях;

- рассмотреть вопрос о возможности организации доставки маломобильных граждан домой после посещения медицинских учреждений на бесплатной или льготной основе.

4. Обратиться в комитет здравоохранения Курской области с предложением настоятельно рекомендовать руководителям ЛПУ области:

- обеспечить входы во все медицинские учреждения пандусами, желтыми полосами для слабовидящих и т.д. в соответствии со строительными нормами;

- организовать в медучреждениях проведение 1 раз в 2 месяца «Дня пациента с ограниченными возможностями» с целью оказания данной категории граждан всех необходимых медицинских услуг, в том числе проведения диспансеризации, оформления направлений на МСЭ. Рассмотреть возможность проведения данных мероприятий в субботние дни с целью привлечения родственников или других сопровождающих лиц ;

- организовать проведение обследований и исследований маломобильных граждан на дому (УЗИ, забор анализов и т.д.);

- создать банк данных пациентов с ограниченными возможностями с целью организации оказания им медицинской помощи и координации направленных на это действий организаций и служб;

- разместить информацию о датах, месте и времени проводимых мероприятий на сайтах лечебных учреждений.

5. Рекомендовать всем организациям инвалидов обратиться в различные службы такси с просьбой о безвозмездном содействии в перевозках маломобильных граждан (использовать опыт Всероссийского общества слепых).

 Уже в конце декабря поступило письмо из КЗ Курской области с предложением во всех лечебных учреждениях области по внедрению предложений Общественного Совета в практику работы с населением. Данный вопрос находится на контроле у заместителя Губернатора Курской области Проскурина В.В.

По другим разделам обратной информации не поступало.

Деятельность Общественного Совета регулярно освещалась на страницах газеты «Курская правда»

Председатель Общественного Совета

При Росздравнадзоре по Курской области С.Н.Асеева.