

КРАСНОДАРСКАЯ КРАЕВАЯ ТРЕХСТОРОННЯЯ КОМИССИЯ ПО РЕГУЛИРОВАНИЮ СОЦИАЛЬНО-ТРУДОВЫХ ОТНОШЕНИЙ

Р Е Ш Е Н И Е

" 04 " июня 2024 г.

№ 6-1

О ходе проведения профилактических медицинских осмотров (ПМО) и диспансеризации определенных групп взрослого населения (ДОГВН) Краснодарского края (по формам №131/о и оперативным данным).

На основании Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 № 124н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 апреля 2019 г., регистрационный №54495), с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 2 сентября 2019 № 716н, трехсторонней краевой комиссией рассмотрен вопрос о ходе проведения в Краснодарском крае профилактических осмотров и диспансеризации отдельных групп взрослого населения.

С целью улучшения доступности и качества оказания медицинских услуг населению Краснодарского края и снижению заболеваемости Краснодарская краевая трехсторонняя комиссия по регулированию социально-трудовых отношений **РЕШИЛА:**

1. Принять к сведению информацию о ходе проведения профилактических осмотров и диспансеризации отдельных групп взрослого населения (прилагается).

2. Рекомендовать:

2.1. Сторонам социального партнёрства активизировать работу по проведению диспансеризации определенных групп взрослого населения, в том числе углубленной и профилактических медицинских осмотров населения Краснодарского края.

2.2. Руководителям различных форм собственности Краснодарского края внедрять реализацию корпоративных программ, направленных на укрепление модельных программ «Укрепление здоровья работающих».

2.3. Главным врачам медицинских организаций в рамках проведения профилактических осмотров и диспансеризации отдельных категорий взрослого населения, диспансерного наблюдения активнее внедрять выездные формы работы (мобильные медицинские бригады) с учетом того, что работники и обучающиеся в образовательной организации вправе пройти профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, диспансерное наблюдение по месту работы или обучения.

3. Разместить настоящее решение на официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" министерства здравоохранения Краснодарского края, Союза "Краснодарское краевое объединение организаций профсоюзов" и Ассоциации "Объединение работодателей Краснодарского края".

Заместитель
Губернатора
Краснодарского
края



Председатель Союза
«Краснодарское краевое
объединение организаций
профсоюзов»



Первый исполнительный
вице-президент Ассоциации
«Объединение
работодателей
Краснодарского края»



Информация
по профилактическим медицинским осмотрам (ПМО) и
диспансеризации определенных групп взрослого населения (ДОГВН)
Краснодарского края на 01.05.2024 г.

Мероприятие по проведению профилактических осмотров и диспансеризации отдельных категорий взрослого населения входит в национальный проект «Здравоохранение», федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» и направлено на активное раннее выявление факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.

В проведении ПМО и ДОГВН принимают участие 89 медицинских организаций; в том числе 44 мобильные медицинские бригады.

План на 2024 год – 2 920 253 человека.

На 01 мая 2024 года в Краснодарском крае ПМО и ДОГВН в целом прошли 908 306 человек, план года выполнен на 31,1 %, из них ПМО прошли 192 131 человек (29,3% от годового плана 656 293 человека), ДОГВН прошли 716 175 человек (31,6%).

Из числа прошедших ПМО и ДОГВН работающие граждане составили 51,2% – 465 274 человека (краевой показатель за 2023 г. – 50,4%).

Справочно:

- женщины 18-59 лет – 324 083 чел. (ПМО – 99 704, ДОГВН – 224 379);
- мужчины 18-64 года – 294 185 чел. (ПМО – 82 090, ДОГВН – 212 095).

В рамках ПМО и ДОГВН у лиц, из числа прошедших ПМО и диспансеризацию, было выявлено 699 417 факторов риска развития НИЗ (52,7%). В том числе:

- гиперхолестеринемия 62684 чел. – 46,7% от всего выявленной гиперхолестеринемии, 11,5% от лиц ТВ;
- гипергликемия 17 931 чел. – 43,6% от всего выявленной гипергликемии, 3,3% от лиц ТВ;
- курение табака 110 837 чел. – 62,6% от всего выявленного факта курения, 20,3% от лиц ТВ;
- избыточная масса тела 88 698 чел. – 51,3% от всего ФР избыточной массы тела, 16,3% от лиц ТВ;
- риск пагубного потребления алкоголя 2338 чел. – 61,9% от всего данного ФР, 0,4% от лиц трудового возраста.

При проведении ПМО и диспансеризации зарегистрировано 294 154 случая заболеваний – 43,4% от всех выявленных заболеваний. В том числе выявлено заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом, – 43 215 случаев (50% от всех впервые выявленных заболеваний).

В структуре впервые выявленной заболеваемости:

болезни системы кровообращения – 13 867 случаев или 38,1% от всего выявленных случаев БСК впервые, 32,1% от всех впервые выявленных заболеваний у лиц трудового возраста;

болезни органов пищеварения – 4 713 случаев или 65,4% от всего впервые выявленных случаев БОП, 10,9% от всех впервые выявленных заболеваний у лиц трудового возраста;

болезни органов дыхания – 1460 случаев или 50,7% от всего впервые выявленных случаев БОД, 3,4% от всех впервые выявленных заболеваний у лиц трудового возраста;

сахарный диабет – 980 случаев или 36,9% от всего впервые выявленных случаев СД, 2,3% от всех впервые выявленных заболеваний у лиц трудового возраста.

Злокачественных новообразований зарегистрировано 2542 случая или 32% от всего зарегистрированных ЗНО, в том числе впервые диагноз «злокачественное новообразование» был установлен в 333 случаях или 32,3%.

Болезней системы кровообращения было зарегистрировано 88 618 случаев – 29,5% от всех БСК, в том числе впервые было выявлено 13867 случаев – 38,1%.

Заболевание сахарным диабетом было зарегистрировано в трудовом возрасте в 9975 случаях или 30,4% от всего зарегистрированного СД, впервые заболевание сахарным диабетом было зарегистрировано в 980 случаях – 36,9%.

Болезни органов дыхания были зарегистрированы в 7328 случаях или 45,6%, в том числе впервые болезней органов дыхания было зарегистрировано 1460 случаев – 50,7%.

Все прошедшие ПМО и ДОГВН распределены по 3 группам здоровья:

- I группа здоровья установлена 207 546 гражданам – 86,9% от всех лиц 1 группы здоровья; 38,0% от лиц ТВ, прошедших ПМО и ДОГВН;

- II группа здоровья установлена 139 030 гражданам – 68,4% от всех лиц 2 группы здоровья; 25,5% от лиц ТВ, прошедших ПМО и ДОГВН;

- III группа здоровья установлена 198 935 гражданам – 42,7% от всех лиц 3 группы здоровья; 36,5% от лиц ТВ, прошедших ПМО и ДОГВН.

Приказом Минздрава России от 28 сентября 2023 № 515н «О внесении изменений в порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 № 404н» определено, что работники и обучающиеся в образовательной организации вправе пройти профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, диспансерное наблюдение по месту работы или обучения. Приказом определен порядок проведения профилактических осмотров медицинскими организациями работников предприятия без учета прикрепления их на медицинское обслуживание.

Таким образом, для работодателя имеется возможность реализовать статью 185.1 Трудового кодекса Российской Федерации централизованно и без ущерба для производственного процесса.

Справочно: Статья 185.1 Трудового кодекса Российской Федерации:

Работники при прохождении диспансеризации в порядке, предусмотренном законодательством в сфере охраны здоровья, имеют право на

освобождение от работы на один рабочий день один раз в три года с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка.

Работники, достигшие возраста сорока лет при прохождении диспансеризации в порядке, предусмотренном законодательством в сфере охраны здоровья, имеют право на освобождение от работы на один рабочий день один раз в год с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка.

Работники, не достигшие возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение пяти лет до наступления такого возраста и работники, являющиеся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет, при прохождении диспансеризации в порядке, предусмотренном законодательством в сфере охраны здоровья, имеют право на освобождение от работы на два рабочих дня один раз в год.

Медицинскими организациями осмотрено на предприятиях 16207 человек, из них не прикрепленных к территориальной поликлинике 4191 человек.

Одним из важных направлений работы в рамках реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» является укрепление здоровья трудоспособного населения за счет реализации корпоративных программ укрепления здоровья работающих на предприятиях края.

Медицинскими организациями для 143 предприятий разработана индивидуальная программа с учетом распространенности факторов риска, воздействующих на сотрудников предприятия, с общим охватом сотрудников более 41,5 тыс. чел.

Работа ведется по пяти основным направлениям:

- профилактика потребления табака;
- снижение потребления алкоголя;
- здоровое питание и рабочее место;
- повышение физической активности;
- сохранение психологического здоровья и благополучия.

Среди участвующих в реализации корпоративных программ:

- медицинские организации (внедрение программ «Сами у себя») – 88 организации или 62% от числа всех участников;
- образовательные и научные учреждения (колледжи, школы, детские сады и пр.) – 18 организаций или 13%;
- иные государственные или муниципальные учреждения – 17 организаций или 12%;
- предприятия с частной формой собственности (акционерные общества/открытые акционерные общества, общества с ограниченной ответственностью; индивидуальный предприниматель) – 20 организаций или 14%.

По результатам проводимых мероприятий, отмечается положительная динамика в части уменьшения доли сотрудников, имеющих факторы риска, а именно:

- курение – с 24,5% до 20%;
- алкоголь – с 1,5% до 0,7%;
- избыточная масса тела – с 30,5% до 24,4%;
- неправильное питание – с 42,4% до 31,2%;
- низкая физическая активность – с 38,1% до 27%;
- повышенное АД - с 27% до 21,1%;
- стресс – с 36,1% до 28,3%.

Проведение профилактических медицинских осмотров (ПМО) и диспансеризации определенных групп взрослого населения (ДОГВН) продолжается.