

Пути снижения смертности от онкологических заболеваний в Алтайском крае

Федоскина А.В., заместитель главного врача по ОМР
КГБУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер»

23 марта 2017

Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 598 "О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения"



В целях дальнейшего совершенствования государственной политики в сфере здравоохранения, направленной на сохранение и укрепление здоровья граждан Российской Федерации, увеличение продолжительности их жизни, **постановляю:**

1. Правительству Российской Федерации:

а) обеспечить к 2018 году:

- снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 192,8 случая на 100 тыс. населения;



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

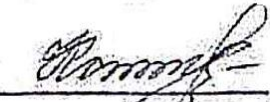
Руководителям органов
исполнительной власти субъектов
Российской Федерации в сфере
охраны здоровья

03.02.2017 №17-6/654

- Разработать региональные планы по снижению смертности от основных причин на 2017 год...
- Просим обратить особое внимание на разработку плана мероприятий по снижению смертности населения от новообразований на 2017 год, предусмотрев мероприятия по повышению выявляемости онкологических заболеваний, в том числе на ранних стадиях....

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Председателя Правительства Алтайского
края

 /Н.А. Капура/
«1» марта 2017 года

Раздел III. Сокращение смертности от онкологических заболеваний.

Снижение числа умерших по Алтайскому краю от новообразований, в том числе злокачественных,

на **165 человек** или **-3,23%**

Утвержденный индикаторный показатель смертности от новообразований на 2017 г. - **218,0%**

Показатели смертности за 2016-2017гг.

Показатель смертности от новообразований в 2016г.- 221,8‰ (-184чел.)

от ЗНО в 2016г. - 217,8‰ (-177чел.)

Показатель смертности от НО за январь 2017 - **208,1‰**(200,7‰-2016,+16ч.)

Показатель смертности от новообразований за 2мес.2017г. - **213,0‰ (+20ч)**

от ЗНО за 2мес.2017г. - **208,0‰ (-4ч.)**

Прирост смертности от новообразований - **+20 чел.**

Наибольший прирост дали: ЗНО органов пищеварения - +20чел,

ЗНО предстат.железы - +5 чел.,

ЗНО шейки матки - +7 чел.

В трудоспособном возрасте +8 ЗНО м/ж,+6 ЗНО ш/м,+3 ЗНО пред.жел.

г.Барнаул - +15, г.Новоалтайск - +7, Топчихинский р-н - +9, г.Славгород - +8

Структура смертности от ЗНО в АК в 2016г.:

I. ЗНО органов дыхания – 23%

II. ЗНО желудка 8,9 %

III. ЗНО молочной железы – 7,4%

IV. ЗНО ободочной кишки – 6,4%

V. ЗНО поджелудочной железы – 5,2%

VI. ЗНО крови – 5,2%

VII. ЗНО прямой кишки – 5.0%

I. Комплекс мер, направленных на профилактику и раннее выявление ЗНО

1. Информирование населения по основным факторам риска возникновения ЗНО; по вопросам профилактики, онкологической настороженности и раннего выявления онкологических заболеваний; формирования приверженности населения к здоровому образу жизни
- 1.1. Разработка и распространение информационно-методических материалов по пропаганде здорового образа жизни, выступления на радио, телевидении, выпуск листовок, размещение социальной рекламы, размещение информации в СМИ, включая интернет-ресурсы; размещение информационных бюллетеней в местах массового скопления людей (торговые центры, предприятия, администрации районов и сельских поселений, Дома культуры).
- 1.2. Наполнение сайтов ЛПУ информацией о профилактике ЗНО и раннем выявлении предопухолевых и злокачественных новообразований, создание блогов "Скажи раку нет!", "Будь здоров" и т.д.

1.3. Проведение в ЛПУ края обязательного анкетирования жителей для выявлениястораживающих онкологических признаков и предопухолевых заболеваний ЗНО, разработка и внедрение онлайн-анкеты на сайтах ЛПУ для жителей края по факторам риска развития ЗНО

- формирование в ЛПУ групп повышенного риска по возникновению онкопатологии из числа больных с хроническими фоновыми заболеваниями легких, желудка, ободочной кишки, молочной железы, диспансерное наблюдение за пациентами с предопухолевыми и фоновыми заболеваниями, состоящими на учете у терапевта, хирурга, акушер-гинеколога и др.

1.4. Внедрение в центрах здоровья, кабинетах профилактики ЛПУ определения факторов риска ЗНО,

- организация в них обучения населения в "Школах здорового образа жизни", "Школах рационального питания" и т.д.

- проведение выездной образовательной работы в трудовых и других организованных коллективах

2. Повышение эффективности работы медицинских организаций первичного звена здравоохранения по выявлению онкологических заболеваний на ранних стадиях, в том числе с использованием скрининговых методов

2.1. Проведение обязательного осмотра на выявление визуальных локализаций ЗНО в смотровых кабинетах, в кабинетах врачебного приема женщин старше 30 лет и мужчин старше 40 лет при первичном обращении в медицинскую организацию (1 раз в год) с поорганной отметкой в амбулаторной карте

2.2. Организация 100% осмотра пациентов, впервые обратившихся в поликлинику в текущем году на выявление онкопатологии визуальных локализаций, с отметкой об осмотре поорганно в амбулаторной карте

Организация ранней диагностики ЗНО (абс.числа)

показатель	проводят проф.осмотры (да, нет)	имеют флюорографы (кол-во)	имеют маммографы (кол-во)	имеют смотровые кабинеты (да, нет)	проводят цитологический скрининг (да, нет)
Городские больницы края - 28	да	38	17	да	да
в ЦРБ - 60	да	67	11	да	да
Смотровые кабинеты - 262, ФАПы – 659, УБ, СВА – 161 Всего:1082					

Организация работы и штаты смотровых кабинетов

показатель	всего	работают в		штаты смотровых кабинетов			имеют подготовку по онкологии
		одну смену	две смены	фельдшеры	акушерки	медсестры	
смотровых кабинетов	262	243	19	121	35	10	121
в т.ч. для мужчин	28	28	0	28	0	0	X
в т.ч. для женщин	234	215	19	93	35	10	X

Нагрузка в смотровом кабинете – от 1,2 чел. до 3,8 чел. в час
Забор на цитолог.иссл-ния в АК по итогам 2016г. в СК– 76,4%

Профилактические осмотры населения (абс. числа)

Население АК: взрослое -1 906 438, женщ.- 1 049 727, муж.- 856 711

показатель	при проф. осмотрах	в том числе			
		флюорографически	маммографически	в смотровых кабинетах	цитологические
осмотрено населения всего	1 599 599	1 448 161	60 530	513 838	717 708
в том числе женщин	1 001 321	71 100	60 530	347 559	694 849
выявлено патологии	2 499	1 653		1 429	
в т.ч. онкологической	2 174	237	440	1 135 52,2%	478

Таблица 2514 «Барс» за 2016 год по АК

Наименование показатели	Подлежало осмотрам			Осмотрено			Из них направлено в онкологические учреждения			Подтверждено ЗНО в краевых ОД (из профилактически выявленных)		
	мужчины	женщины	всего	мужчины	женщины	всего	мужчины	женщины	всего	мужчины	женщины	всего
1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Осмотрено с целью выявления онкологической патологии	630 029	1 015 061	1 645 090	598 278	1 001 321	1 599 599	3 205	8 396	11 601	849	1 650	2 499 2 174
из них:												
в смотровых кабинетах	178 433	357 526	535 959	166 279	347 559	513 838	1 217	3 328	4 545	309	826	1 135
в женских консультациях	x	183 037	183 037	x	177 888	177 888	x	2 099	2 099	x	269	269
Из стр.1 осмотрено: при реализации скрининговых программ	154 083	142 689	296 772	137 922	135 711	273 633	647	1 175	1 822	216	267	483
при диспансеризации отдельных контингентов населения	182 772	249 057	431 829	185 170	258 568	443 738	613	885	1 498	170	182	352
при диспансеризации больных с хроническими заболеваниями	114 741	82 752	197 493	108 907	81 595	190 502	728	909	1 637	154	106	260
Из стр.1 направлено: на цитологическое исследование	27 230	697 321	724 551	22 859	694 849	717 708	211	2 136	2 347	65	413	478
на гистологическое исследование	19 405	20 849	40 254	17 355	24 238	41 593	326	628	954	179	214	393

Население АК: взрослое -1 906 438

Осмотрено с целью выявления
онкологической патологии, чел.:

Запущенность (III-IVст.) нар.лок.,%

- 2010г – 1 521 525	16,0
- 2011г – 1 173 346	16,2
- 2012г – 1 633 200	16,9
- 2013г – 1 660 324	17,6
- 2014г. –1 649 367	18,4
- 2015г – 1 558 694	17,8
- 2016г – 1 599 599	17,2



ПРИКАЗ МЗ И СР РФ от 15 мая 2012 г. N 543н
ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ
ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-
САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ
(Приложение №15 Правила организации деятельности
фельдшерско-акушерского пункта)

11. Основными задачами ФАПа являются:

- ... проведение профилактических и лечебных мероприятий;
- проведение 1 раз в год подворной (поквартирной) переписи населения, проживающего на обслуживаемом участке;
- проведение санитарно-просветительской работы;
- осуществление мероприятий по формированию здорового образа жизни;
- выявление лиц с повышенным риском развития ЗНО с признаками предраковых заболеваний, визуальных локализаций ЗНО и направление больных с подозрением на рак в первичный онкологический кабинет...

II. Комплекс мер, направленных на повышение эффективности диагностики и лечения злокачественных новообразований

- Приказ №5 ГУ Администрации Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности от 09.01.2014г. «О мерах, направленных на совершенствование оказания онкологической помощи населению Алтайского края»
- Распоряжение №1265 ГУ от 09.10.2008 (приложение №1 «Общий порядок направления на консультативный прием в краевые консультативные поликлиники и специализированные центры»)

III. Комплекс мер, направленных на развитие реабилитации онкологических больных

- Внедрения современных программ реабилитации онкологических больных
- Внедрение программ психосоциальной поддержки онкологических больных



АДМИНИСТРАЦИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ АЛТАЙСКОГО КРАЯ
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
П Р И К А З от 07.09.2015 №596

О дополнительных мероприятиях
по снижению смертности населения
от управляемых в системе здраво-
охранения причин

...2. Главным врачам краевых медицинских организаций:

- приказом по организации определить состав комиссии по экспертизе смертности и назначить ответственного специалиста, осуществляющего контроль;
- проведения ежемесячного анализа смертности приписного населения;



АДМИНИСТРАЦИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ АЛТАЙСКОГО КРАЯ
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ от 12.02.2016 №50

1.Руководителям краевых медицинских организаций обеспечить своевременное предоставление утвержденных приказом МЗ РФ от 19.04.1999 № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра» форм №090/у «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» и №027-2/у «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования».

Информация предоставляется не позднее 3 дней с момента выявления случая злокачественного новообразования в организационно-методические отделы онкологических диспансеров медико-географических округов.



АДМИНИСТРАЦИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ АЛТАЙСКОГО КРАЯ
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
РАСПОРЯЖЕНИЕ от 28.03.2016 №110

...руководителям краевых медицинских организаций:

2. обеспечить своевременное предоставление (не позднее 30 дней) «Протоколов экспертизы случаев смерти от новообразований», которые подлежат обязательной экспертизе в рамках внутреннего контроля оказания мед. помощи, а также по запросу членов краевой комиссии по экспертизе смертности.

Новообразования Код МКБ С 00 - В 48

Возраст 0 - 60 лет

Алгоритм выбора непосредственной и основной причины смерти при онкологических заболеваниях

1. Убедиться в наличии патоморфологического подтверждения злокачественного образования у умершего.
При отсутствии прижизненной морфологической верификации опухоли производится патологоанатомическое вскрытие.



Алгоритм выбора

непосредственной и основной причины смерти
при онкологических заболеваниях

II. Убедиться в наличии признаков активности опухоли,
подтвержденных клинически, лабораторно, инструментально
или морфологически.

Отразить эти данные в посмертном эпикризе.



Алгоритм выбора

непосредственной и основной причины смерти
при онкологических заболеваниях

III. Установить и обосновать наличие логической связи между злокачественным новообразованием, выбранным в качестве первоначальной причины смерти и непосредственной причиной смерти у умершего.

т.е. убедиться в том, что именно опухоль явилась той болезнью, которая вызвала
«...цепь болезненных процессов, непосредственно приведших к смерти»
данного пациента

Благодарю за внимание

сайт: akod22.ru

эл.адрес: stat099@corp.zdravalt.ru

bod@corp.zdravalt.ru