



ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЕ СОБРАНИЕ
ПРИМОРСКОГО КРАЯ

Комитет по социальной политике и защите прав граждан

РЕШЕНИЕ

27.11.2018

№ 507

г. Владивосток

О доступности и качестве оказания онкологической помощи, включая первичную и специализированную медицинскую помощь в ГБУЗ "Приморский краевой онкологический диспансер"

Рассмотрев и обсудив информацию "О доступности и качестве оказания онкологической помощи, включая первичную и специализированную медицинскую помощь в ГУЗ "Приморский краевой онкологический диспансер" (далее - ГБУЗ "ПКОД"), согласно которой:

В 2017 году в Приморском крае численность пациентов со злокачественными новообразованиями (далее - ЗНО), состоящих под наблюдением, составила 43 848 чел. (2 280,0 случаев на 100 тыс. населения), что на 6% выше по сравнению с 2016 годом; впервые выявлено 7 921 случаев ЗНО (411,9 на 100 тыс. населения).

В 2017 году умерло от новообразований, в том числе от злокачественных, 4 432 пациента (230,46 случаев на 100 тыс. населения). За период 2013-2017 гг. прирост смертности от новообразований составил 3,82%. За 9 месяцев текущего года показатель смертности от новообразований вырос до 242,9 на 100 тыс. населения.

За последний пятилетний период отмечается положительная динамика по сокращению доли лиц, умерших от новообразований в трудоспособном возрасте, с 23,29% в 2013 г. до 22,1% в 2017 г. В 2017 году от рака умерло 979 (22,5%) пациентов трудоспособного возраста, за 9 месяцев 2018 года - 756 (22,45%), что выше индикаторного показателя (21,0%).

За текущий период 2018 года, лидерами по росту смертности от новообразований явились территории городских округов: Лесозаводский, Дальнегорский, Находкинский, Партизанский, Арсеньевский, Спасск-Дальний, Большой Камень, Владивостокский, Фокино, Дальнереченский и муниципальных районов: Кавалеровский, Ольгинский, Лазовский, Спасский, Кировский, Красноармейский, Надеждинский, Михайловский, Тернейский.

За последний пятилетний период отмечается увеличение до 55,6% доли впервые выявленных злокачественных новообразований на 1-2 стадиях заболевания (2013 г. - 44,0%). За текущий период 2018 г. - 55,4% (критерий - 55,5%).

Показатель активного выявления онкологических заболеваний в Приморском крае улучшился и в 2017 г. составил 27,3% (за текущий период 2018 г. - 26,8% (критерий - 23,5%).

За 9 месяцев 2018 года обследовано 123 416 пациентов при прохождении диспансеризации (план на 2018 год - 299 458 пациентов), из них онкологические заболевания выявлены у 113 пациентов.

В течение одного года с момента установления диагноза в 2017 году умерло 23,0% пациентов (за 9 месяцев 2018 года - 22,6% (критерий - 22,4%).

Доля пациентов, состоящих на учете пять лет и более с момента установления диагноза за последний пятилетний период увеличилась до 53,5% в 2017 г. (2013 г. - 41,2%), за отчетный период 2018 г. показатель составил 53,7% (критерий - 54,1%). Основными причинами недожития пациентов до 5 лет и более являются поздняя диагностика, высокая одногодичная летальность, ограничение доступности своевременной диагностики, современных методов лечения, в том числе противоопухолевой лекарственной терапии.

В Приморском крае выстроена 3-х уровневая система оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях:

первый уровень (первичная медико-санитарная помощь и первичная специализированная медицинская помощь) - предоставляется во всех медицинских организациях первичного уровня (выписка рецептов согласно установленного порядка лекарственного обеспечения пациентов противоопухолевыми лекарственными препаратами, контроль лечения совместно с врачами онкологами ГБУЗ "Приморский краевой онкологический диспансер");

второй уровень (специализированная медицинская помощь и первичная специализированная медицинская помощь) - осуществляются в ГБУЗ "Приморский краевой онкологический диспансер" и КГАУЗ "Владивостокская клиническая больница №2";

третий уровень (высокотехнологичная медицинская помощь) - осуществляется в ГБУЗ "Приморский краевой онкологический диспансер" и клиниках федерального значения (медицинский центр "ДВФУ", ДВОМЦ ФМБА России).

В Приморском крае функционируют 27 первичных онкологических кабинетов (КГБУЗ "Арсеньевская городская больница", КГБУЗ "Находкинская городская больница", КГБУЗ "Уссурийская городская больница", КГБУЗ "Лесозаводская городская больница", КГБУЗ "Кавалеровская районная больница"). Отсутствуют первичные онкологические кабинеты (отделения) в городах: Артем, Дальнереченск, Спасск-Дальний, Партизанск и в семи муниципальных районах края.

В 2017 году открыты первичные онкологические кабинеты (отделения) на территории Владивостокского городского округа: КГБУЗ "Владивостокская поликлиника № 6" и КГБУЗ "Владивостокская поликлиника № 9".

Для укомплектования Приморского края врачебными кадрами потребуется поэтапная подготовка 61 врача онколога (фактически в крае

работают 27 врачей онкологов, дефицит врачей составляет 34 специалиста). Для обеспечения, планируемых к открытию, центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) в городах: Артем, Арсеньев, Дальнегорск, Дальнереченск, Лесозаводск, Находка, Спасск-Дальний, Уссурийск, требуется подготовить 30 врачей онкологов.

В 2017 году за счет средств краевого и федерального бюджетов обеспечено противоопухолевыми лекарственными препаратами для амбулаторного лечения более 3500 онкологических больных на общую сумму 170 млн рублей (в 2018 году запланировано - 193 млн рублей).

Согласно информации ГБУЗ "Приморский краевой онкологический диспансер" структура онкологического диспансера представлена поликлиническим отделением на 60 000 посещений в год, стационаром круглосуточного пребывания на 270 коек (радиотерапевтическое отделение - 100 коек; хирургическое отделение № 1 - 60 коек; хирургическое отделение № 2 (онкогинекологическое) - 50 коек; отделение противоопухолевой лекарственной терапии - 60 коек) и стационаром дневного пребывания на 20 коек (химиолучевое лечение).

В 2017 году в стационаре пролечено 12 033 пациентов (в 2016 году - 10 861), в дневном стационаре - 2 178 (в 2016 году - 1 329), средняя длительность пребывания больных на койке составила 10,3 дня (в 2016 году - 10,4 дня), индекс злокачественности - 96,8% (в 2016 г. - 98,0%), количество амбулаторных посещений составило 82 140 (в 2016 г. - 89 918), из них обращений - 26 934.

Высокотехнологичная медицинская помощь по программе ОМС оказана 1389 пациентам, за пределами Приморского края - 163 пациентам, из них 58 пациентам с использованием методов радионуклидной терапии.

В поликлинике организован прием узких специалистов онкологов (отоларинголог, уролог, гинеколог, маммолог, хирург, врач анестезиолог-реаниматолог, специалист противоболевой терапии), открыт хирургический кабинет для проведения фотодинамической терапии, налажена работа врачебной комиссии по выработке плана противоопухолевого лечения всем онкологическим больным в составе врачей онкологов специалистов, организована удаленная запись амбулаторных больных на прием к врачу онкологу, работниками краевых медицинских организаций, по закрытому каналу связи Vipnet и отдельно выделенной телефонной линии.

С 1 сентября 2018 года начали работу новые корпуса: лечебный на 40 коек и радиотерапевтический корпус, где введены в эксплуатацию два линейных ускорителя, оборудование для брахитерапии, ОФЭКТ и ОФЭКТ-КТ, магнитно-резонансный томограф, на котором обследовано 68 пациентов с различными онкологическими заболеваниями, а также с неопухолевыми заболеваниями почек, миокарда, печени, щитовидной железы. Введен в строй новый 1,5-тесловый магнитно-резонансный томограф (МРТ), на котором обследовано 352 пациента (8-10 пациентов в день).

На сегодняшний день в ГБУЗ "ПКОД" сохраняется очередь на консультацию первичных пациентов (29% пациентов ожидают консультации врача онколога до 4-х недель), очередь на госпитализацию для

хирургического и лекарственного лечения (18% пациентов ожидают первичной госпитализации до 4-х недель).

Учитывая вышеизложенное, комитет

РЕШИЛ:

1. Принять к сведению информацию "О доступности и качестве оказания онкологической помощи, включая первичную и специализированную медицинскую помощь в ГУЗ "Приморский краевой онкологический диспансер".

2. Обратить внимание Администрации Приморского края:
на рост заболеваемости злокачественными новообразованиями;
на рост смертности от новообразований, в том числе от злокачественных;
позднюю диагностику злокачественных новообразований;
на низкую доступность и качество оказания первичной медико-санитарной, первичной специализированной и специализированной медицинской помощи;
на необходимость повышения онкологической компетенции врачей всех клинических специальностей;
на дефицит кадров врачей первичного медико-санитарного звена и врачей специалистов.

3. Обратить внимание департамента здравоохранения Приморского края:
на рост смертности от новообразований за текущий период 2018 года, следующих территорий городских округов: Лесозаводский, Дальнегорский, Находкинский, Партизанский, Арсеньевский, Спасск-Дальний, Большой Камень, Владивостокский, Фокино, Дальнереченский и муниципальных районов: Кавалеровский, Ольгинский, Лазовский, Спасский, Кировский, Красноармейский, Надеждинский, Михайловский, Тернейский;
на низкую мотивацию населения к здоровому образу жизни и прохождению профилактических обследований, в том числе из-за недостаточной осведомленности о профилактике, скрининге и ранней диагностики онкологических заболеваний;
на низкую онкологическую настороженность врачей первичного медико-санитарного звена;
на неполное обследование пациентов на уровне первичной медико-санитарной и первичной специализированной медицинской помощи;
на недостаточное оснащение медицинских организаций современным диагностическим оборудованием;
на незагруженность имеющегося медицинского оборудования;
на несовершенство диспансеризации и недостаточный охват населения диспансерным обследованием;

на дефицит кадров врачей первичного медико-санитарного звена и врачей специалистов;

на отсутствие единой медицинской информационной системы, позволяющей прослеживать судьбу и маршрутизацию пациентов.

4.Рекомендовать Администрации Приморского края разработать комплекс мероприятий, направленных:

на повышение доступности, улучшения качества оказания первичной медико-санитарной, первичной специализированной и специализированной медицинской помощи;

на профилактику и предупреждение развития онкологических заболеваний;

на снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных на территории Приморского края;

на раннее выявление онкологических заболеваний путем проведения медицинских осмотров и скринингов, на кадровое обеспечение онкологической службы Приморского края;

на повышение информированности граждан Приморского края по вопросам онкологических заболеваний.

5.Рекомендовать департаменту здравоохранения Приморского края:

-осуществлять финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения;

-повысить доступность оказания первичной медико-санитарной, первичной специализированной и специализированной медицинской помощи на территории Приморского края;

-улучшить качество оказания первичной медико-санитарной, первичной специализированной и специализированной медицинской помощи на территории Приморского края;

-обеспечить систему оказания помощи онкологическим больным квалифицированными кадрами.

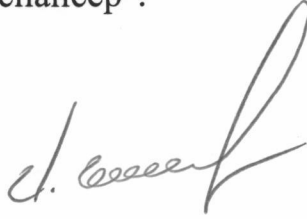
6.Рекомендовать департаменту здравоохранения Приморского края, ГБУЗ "Приморский краевой онкологический диспансер" направить в комитет Законодательного Собрания по социальной политике и защите прав граждан до 28 декабря 2018 года информацию о ситуации по онкологии в Приморском крае в 2018 году (проблемы и возможные решения), а также о мерах поддержки онкологическим больным.

7.Рекомендовать комитету Законодательного Собрания по социальной политике и защите прав граждан провести в 1 квартале 2019 года совместно с вице-губернатором Приморского края, курирующим вопросы здравоохранения, департаментом здравоохранения Приморского края, ГБУЗ "Приморский краевой онкологический диспансер" совещание о реализации регионального проекта Приморского края "Борьба с

онкологическими заболеваниями" в рамках Национальной стратегии по борьбе с онкологическими заболеваниями.

8. Направить данное решение в Администрацию Приморского края, департамент здравоохранения Приморского края, ГБУЗ "Приморский краевой онкологический диспансер".

Председатель комитета



И.С. Чемерис