

## **Информационная справка об организации оказания онкологической помощи населению Томской области**

В Томской области в 2014 году показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями (далее ЗНО) составил 429,4 на 100000 населения, что на 11% выше показателя предыдущего года; за период с 2001 года по 2014 год рост составил 44%. Заболеваемость ЗНО в Томской области имеет тенденцию к постоянному росту, что соответствует общемировым демографическим тенденциям (старение населения, увеличение ожидаемой продолжительности жизни) и обусловлено внедрением новых, совершенствованием традиционных подходов в диагностике ЗНО.

В 2014 году в Томской области было зарегистрировано 4595 новых случаев ЗНО, по состоянию на 01.08.2015 – 2188.

На 31.12.2014 контингент лиц, страдающих ЗНО, составил 21793 чел., т.е. 2% населения Томской области (по состоянию на 01.08.2015 – 22012 больных ЗНО).

Ведущими локализациями в общей (оба пола) структуре заболеваемости по-прежнему являются следующие ЗНО: новообразования кожи, молочной железы, трахеи, бронхов, легкого, предстательной железы, желудка, ободочной кишки, лимфатической и кроветворной ткани, шейки матки, прямой кишки, тела матки, почки.

В Томской области максимальное число заболевших лиц приходится на возрастную группу старше 60 лет: у мужчин – до 70%, у женщин – до 64%.

Состояли на учете с момента установления диагноза 5 лет и более в 2014 году 10816 больных ЗНО, что составляет более 49% (по состоянию на 01.08.2015 – 9513 (49%)).

В 2014 году диагноз ЗНО подтвержден морфологически в 96% случаев, по данному показателю Томская входит в тройку лидеров по РФ (по состоянию на 01.08.2015 – 91%).

В 2014 году в Томской области на ранних стадиях (I-II) ЗНО были диагностированы в 53% случаев, по состоянию на 01.08.2015 – в 55%.

Показатель запущенности ЗНО в Томской области в 2014 году составил 28%, что ниже показателя предыдущего года (по состоянию на 01.08.2015 – 25%).

Показатель летальности на первом году жизни с момента установления диагноза по Томской области в 2014 году увеличился в сравнении с предыдущим годом на 0,3% и составил 28%.

Показатель смертности от ЗНО в Томской области в 2014 году составил 202,8 на 100 000 населения, что на 0,1% ниже показателя предыдущего года.

В структуре онкологической смертности мужчины составили 53% женщины – 47%.

В структуре смертности населения Томской области от ЗНО наибольший удельный вес составляют опухоли трахеи, бронхов, легкого, колоректальный рак, рак желудка, молочной железы, предстательной железы, гемобластозы.

На 31.12.2014 года контингент детей от 0 до 17 лет, больных ЗНО, составил 162 человека (по состоянию на 01.08.15 – 156 чел.).

В Томской области от ЗНО в 2014 году умерло 4 детей, по состоянию на 01.08.2015 умерших нет.

### **Структура онкологической службы Томской области**

Организация медицинской помощи по профилю «Онкология» населению Томской области регламентирована распоряжением Департамента здравоохранения Томской области № 406 от 18.07.2013г «Об алгоритме организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Томской области (онкологический кластер)». Данный документ разработан в соответствии с приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Онкология».

В 2013-2014 годах в Томской области сложилась упорядоченная система оказания онкологической помощи, представляющая собой трехуровневую структуру.

1-й уровень: первичная доврачебная и врачебная медико-санитарная помощь – оказывается медицинскими работниками ФАП, медицинским персоналом смотровых кабинетов, врачами ОВП (семейными врачами), врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами-специалистами общей лечебной сети.

На данном уровне решаются такие задачи, как профилактика и раннее выявление предраковых заболеваний и злокачественных опухолей.

На сегодняшний день в реализации противораковых мероприятий задействовано 62 смотровых кабинета, из них мужских 21, женских 41. Расширена сеть ФАП, работающих в режиме смотрового кабинета, до 207 из 254. Ежегодно в смотровых кабинетах, в ФАП осматривается более 10000 чел., более, чем у 370 из них выявляются новые случаи ЗНО, из них на ранней (I-II ст.) 68%.

2-й уровень: первичная специализированная медико-санитарная помощь – оказывается врачами-онкологами первичных онкологических кабинетов (отделений), амбулаторно-поликлинического отделения ОГАУЗ «Томский областной онкологический диспансер» (далее ОГАУЗ ТООД).

На данном уровне решаются такие задачи, как верификация диагноза, дифференциальная диагностика, диспансеризация онкологических больных.

По состоянию на 01.08.2015 в 31 медицинской организации действуют первичные онкологические кабинеты, на базе 7 многопрофильных межмуниципальных центров развернуты первичные онкологические отделения, в которых 129 онкологических больных получили противоопухолевую лекарственную терапию. Первичные онкологические отделения оснащены диагностическим оборудованием на сумму 22 млн. руб. за счет бюджета Томской области. Укомплектованность первичных онкологических кабинетов врачами-онкологами составляет 70%, средним медицинским персоналом 71%. При этом врачи-онкологи – совместители составляют 57,8%. В 2014 году в первичные онкологические кабинеты выполнено 60478 посещений, что на 25% больше, чем в 2011 году.

В медицинских организациях областного подчинения функционирует 21 маммографическая

установка (норматив 31). Из них в ЛПУ г. Томска – 9 (4 в поликлиниках, 1 в ОГАУЗ ТОКБ, 4 в ОГАУЗ ТООД), в районных ЛПУ –12.

3-й уровень: специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная – оказывается в ОГАУЗ ТООД, НИИ Онкологии, ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России, Медицинском центре им. Г.Н. Жерлова, ОГАУЗ ТОКБ (онкогематология, дети), МСЧ№1 (паллиативная помощь), БСМП №2 (дети).

Ведущим учреждением по оказанию специализированной помощи по профилю «Онкология» в Томской области является ОГАУЗ ТООД. В оказании специализированной помощи принимают участие 410 сотрудников, из них врачей 115, среднего медицинского персонала 149. Среди сотрудников 6 специалистов имеют ученую степень доктора медицинских наук и 18 кандидатов медицинских наук, 26 врачам присвоена высшая квалификационная категория.

Структурные подразделения ОГАУЗ ТООД локализованы на 5 площадках. С июля 2015 года мощность коечного фонда возросла на 18%. По состоянию на 01.08.2015 коечный фонд ОГАУЗ ТООД представлен круглосуточным стационаром на 164 койки, из них онкологическое отделение на 86 коек, радиотерапевтическое на 30 коек, отделение противоопухолевой лекарственной терапии на 48 коек, также имеется стационар дневного пребывания на 20 мест. За счет внедрения современных методов лечения ЗНО (фотодинамическая терапия, эндохирургия, органосохраняющие операции, короткие курсы высокодозной химиотерапии, проводимые на фоне профилактики лейкопении) оптимизирована деятельность коечного фонда круглосуточного и дневного стационаров – по сравнению с 2011 годом на 65% увеличилось число законченных случаев (круглосуточный стационар до 3563, дневной стационар до 2471), а средний срок пребывания в стационарах сократился на 40%. Осуществлен переход на кластерный метод работы лечебных подразделений, обеспечивающий преемственность между стационаром и амбулаторно-поликлиническим отделением. Сформировано четыре кластера: хирургический, урологический, гинекологический, химиотерапевтический.

Число посещений к врачам амбулаторно-поликлинического отделения по сравнению с 2011 годом возросло на 23% и составило в 2014 году 74642. Консультативный прием в поликлинике ведется по всем ведущим направлениям онкологии: маммология, дерматология, урология, гинекология, гастроэнтерология, эндокринология, детская онкология, паллиативная медицина.

За последние 2 года значительно улучшилась материально-техническая база лечебно-диагностических подразделений, что позволило развернуть дополнительное количество консультативных приемов врачей-онкологов, повысить доступность наиболее востребованных методов обследования: УЗИ, маммография, эндоскопия, сцинтиграфия, КТ, МРТ.

В конце 2014 г введен в эксплуатацию современный радиологический лечебно-диагностический корпус, на базе которого установлено новейшее оборудование для лучевой диагностики и лечения злокачественных новообразований.

Обновление материально-технической базы диагностических подразделений ОГАУЗ ТООД вывело диагностику ЗНО на качественно новый уровень: количество клиничко-

диагностических исследований возросло на 85%, УЗ-методов исследований на 65%, рентгеновских на 66%, эндоскопических на 230%, патоморфологических на 256%.

Благодаря внедрению цифровой системы макроскопического фото- и видеоисследования операционного и биопсийного материала, метода «Жидкостной цитологии» ЗНО мочеполовой сферы, молочной железы, щитовидной железы, респираторного и желудочно-кишечного тракта удалось достигнуть наиболее высоких уровней морфологической верификации ЗНО.

ОГАУЗ ТООД является пилотной экспериментальной площадкой областного сервисного проекта «Входная группа», результатом участия в данном проекте явилось ликвидация очереди в регистратуру, повышение удовлетворенности пациентов деятельностью ОГАУЗ ТООД, повышение качества и доступности предоставления медицинской помощи.

На базе поликлиники открыт кабинет паллиативной медицинской помощи, в котором ведется прием пациентов с хроническим болевым синдромом.

Методическое обеспечение деятельности онкологической службы (профилактика ЗНО, организация, контроль учета и диспансеризации больных ЗНО) осуществляется организационно-методическим отделом, структура и штатная численность которого впервые приведена в соответствие с регламентирующими документами Минздрава России.

### **Профилактические мероприятия**

С целью профилактики и снижения смертности от онкологических заболеваний в медицинских организациях первичного звена здравоохранения проведены следующие мероприятия:

- 1) с целью улучшения доступности профилактических осмотров (онкологический компонент) за 5 лет расширена сеть смотровых кабинетов для мужчин и женщин на 169% (с 23 до 62), число посещений в эти кабинеты возросло в 2,6 раза;
- 2) все ФАП переводятся в режим работы смотрового кабинета;
- 3) в рамках специально разработанного цикла тематического усовершенствования «Актуальные вопросы ранней диагностики ЗНО» (16 часов) проводится подготовка работников ФАП, смотровых кабинетов по вопросам раннего выявления ЗНО «визуальных» локализаций (кожа, полость рта, молочная железа, щитовидная железа, прямая кишка, шейка матки, наружные половые органы). В настоящее время закончили обучение 190 медицинских работников (фельдшеры, акушерки, медицинские сестры). В общей сложности в 2015 году будет подготовлено 280 специалистов;
- 4) на постоянной основе проводится совершенствование специальных знаний по вопросам онкологической настороженности среди врачей разных специальностей с участием врачей-онкологов (кураторов ОГАУЗ ТООД), врачей-онкологов первичных онкологических кабинетов/первичных онкологических отделений, а также в рамках тематических конференций. С целью совершенствования специальных знаний по вопросам раннего выявления ЗНО на базе ОГАУЗ ТООД для специалистов первичного звена здравоохранения (фельдшеры ФАП, акушерки смотровых кабинетов, онкологи, рентгенологи, цитологи,

акушеры-гинекологи, др. «узкие» специалисты) регулярно проводятся методические семинары по разным тематическим направлениям, стажировки на рабочем месте;

5) во всех ЛПУ работают комиссии по разбору и изучению причин запущенных случаев рака;

6) на базе поликлинического отделения ОГАУЗ ТООД открыт кабинет профилактики онкологических заболеваний, формируется регистр лиц, имеющих высокий риск развития ЗНО, для которых разрабатывается индивидуальная программа канцеропревенции. Направление в кабинет осуществляют врачи первичного звена;

7) совершенствуется оказание маммологической помощи:

- с 2009 года осуществляется выезд 2-х передвижных маммографов на базе шасси «КАМАЗ» в отдаленные территории Томской области для проведения маммографического скрининга рака молочной железы. В рамках данного проекта осматривается ежегодно более 8 тыс. женщин;

- утверждена система профилактики, скрининга, выявления, лечения, реабилитации женщин с заболеваниями молочных желез на территории Томской области;

-на территории утвержден единый стандарт оформления маммографических заключений в соответствии с классификацией BIRADS(BreastImagingReportingandDataSistem–система интерпретации и протоколирования визуализации молочной железы);

-разработана маршрутизация женщин в зависимости от результатов маммографии;

-организационно-методическим центром маммологического здоровья женщин определены женские консультации;

9) внедряется система организованного скрининга рака шейки матки: на базе 7 многопрофильных межмуниципальных центров открыты первичные цитологические лаборатории, которые укомплектованы микроскопами с цифровой видеоприставкой для проведения телемедицинских консультаций. На базе патологоанатомического отделения ОГАУЗ ТООД создан Референсный центр морфологической диагностики.

Организационно-методическим центром по организации профилактической деятельности является ОГАУЗ ТООД.

## **Результаты**

Внедрение эффективных подходов управления онкологической службой позволило достичь показателя смертности от ЗНО в 2014 году 202,8 на 100 тыс. населения (снижение показателя за 3 года составило 6%) и улучшить ряд других показателей, характеризующих состояние организации онкологической помощи в Томской области:

- улучшилось качество диагностики ЗНО – уровень морфологической верификации в 2014 году составил 96% (рост за 3 года на 12%), а по целому ряду локализаций ЗНО достиг 100%;

- увеличилась доля ЗНО, выявленных на ранних стадиях, в 2014 году она составила 53%

(рост за 3 года на 8%);

- снизилось число ЗНО, выявленных на поздних стадиях: в 2014 году показатель запущенности (IV ст. + III ст. визуальных локализаций) составил 28% (снижение за 3 года на 1%);
- снизился показатель одногодичной летальности от ЗНО, в 2014 году доля умерших больных ЗНО до года составила 28% (снижение за 3 года более 4%);
- повысился уровень активной выявляемости ЗНО при профилактических осмотрах, в смотровых кабинетах, в 2014 году величина показателя составила 12% (рост за 3 года на 3%).