

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ

от «09» июня 2015 г.

№ _____

Об организации и доступности онкологической помощи населению Верхнеуральского, Агаповского, Карталинского, Кизильского, Нагайбакского муниципальных районов

Заслушав и обсудив доклад главного врача Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический онкологический диспансер» (далее – ГБУЗ «ЧОКОД»), главного внештатного специалиста онколога Министерства здравоохранения Челябинской области Важенина А.В. аппаратное совещание отмечает, что в соответствии с приказом Минздрава Челябинской области от 08.09.2009 г. № 504 Агаповский, Верхнеуральский, Карталинский, Кизильский, Нагайбакский муниципальные районы для оказания и контроля за организацией онкологической помощи закреплены за специализированной медицинской организацией ГБУЗ «Областной онкологический диспансер № 2» города Магнитогорска.

Численность населения рассматриваемых муниципальных образований на 01.01.2015 года составляет 161,1 тысяч человек. Численность взрослого населения – 128,1 тыс. человек (79,5%). Население старше трудоспособного возраста – 38,8 тыс. человек (24,1%).

Динамика показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями (далее именуется – ЗНО) за 3 года представлена в таблице № 1.

Таблица №1

№ п/п	Муниципальные образования	Зарегистрировано заболеваний в абсолютных числах			На 100 тысяч населения		
		2012 г.	2013 г.	2014 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.
1	Агаповский муниципальный район	108	124	109	312,2	360,3	321,4
2.	Верхнеуральский муниципальный район	116	129	143	323,6	363,1	406,5
	Карталинский муниципальный район	166	184	177	340,2	380,2	368,3
	Кизильский муниципальный район	88	109	98	345,6	436,7	402,3
	Нагайбакский						

	муниципальный район	80	98	95	391,9	490,9	484,5
2	Челябинская область				407,7	409,7	422,9

Уровень заболеваемости в 2014 году в Агаповском, Верхнеуральском, Карталинском, Кизильском муниципальных районах на 4,5-24,0% ниже, чем средний показатель по Челябинской области. Существенных изменений показателя за три года не произошло, но можно говорить о некотором росте по сравнению с 2012 годом.

По Нагайбакскому муниципальному району онкологическая заболеваемость возросла на 23,6% и превышает областной показатель в 2014 году на 12,7%

Заболеваемость по основным локализациям ЗНО в 2014 году представлена в таблице № 2

Таблица № 2

На 100 тысяч населения							
Муниципальные районы	Желудок	Ободочная кишка	Прямая кишка	Легкое, трахея, бронхи	Кожа	Молочная железа	Предстательная железа
Агаповский муниципальный район	32,4	14,7	14,7	44,2	38,3	23,6	14,7
Верхнеуральский муниципальный район	31,3	17,1	19,9	39,8	68,2	37,0	17,1
Карталинский муниципальный район	25,0	18,7	8,3	52,0	45,8	39,5	22,9
Кизильский муниципальный район	32,8	16,4	20,5	57,5	24,6	49,3	24,6
Нагайбакский муниципальный район	25,5	30,6	35,7	127,6	61,2	45,9	20,4
Челябинская область	25,7	29,3	20,8	47,2	53,9	48,1	33,8

Уровень заболеваемости ЗНО ободочной кишки по рассматриваемым муниципальным образованиям кроме Нагайбакского муниципального района почти в два раза ниже, чем средний областной показатель. В Нагайбакском муниципальном районе существенно выше заболеваемость ЗНО прямой кишки, легкого, трахеи и бронхов, кожи.

В соответствие с нормативной базой во всех муниципальных образованиях первый уровень оказания специализированной медицинской помощи онкологическим больным должен быть представлен первичным кабинетом врача-онколога. В Нагайбакском муниципальном районе в штатном расписании МУЗ «Нагайбакская центральная районная больница»

предусмотрена 1,0 должность врача-онколога, который в настоящее время направлен на первичную подготовку.

В поликлинике МУЗ «Карталинская городская больница» организован онкологический кабинет, в штатном расписании предусмотрено 0,5 должности врача-онколога, но специалиста в настоящее время нет, работу по обеспечению маршрутизации онкологических больных, составление отчетных отчетов обеспечивают средние медицинские работники.

В МУЗ Верхнеуральская центральная районная больница также организован кабинет врача-онколога, но выделенная в штатном расписании 1,0 ставка врача-онколога не укомплектована физическим лицом. Приказом по учреждению ответственным за маршрутизацию пациентов с подозрением на ЗНО назначен врач-хирург.

В МУЗ Агаповская центральная районная больница Администрации Агаповского муниципального района и МУ «Кизильская центральная районная больница» онкологические кабинеты не организованы и должности врачей-онкологов в штатном расписании медицинских организаций не предусмотрены, приказами главных врачей в этих медицинских организациях назначены ответственные лица за маршрутизацию пациентов с подозрением на ЗНО.

В рассматриваемых муниципальных районах организовано 5 мужских и 6 женских смотровых кабинетов (2 - в Верхнеуральском муниципальном районе). Все кабинеты, кроме МУЗ «Нагайбакская центральная районная больница», работают в одну смену. Медицинские работники смотровых кабинетов в МУ «Кизильская центральная районная больница» и МУЗ Верхнеуральская центральная районная больница не имеют тематического усовершенствования по специальности «онкология».

Вследствие недостаточной нагрузки на смотровые кабинеты, а также в результате низкой квалификации медицинского персонала смотровых кабинетов, выявление злокачественных новообразований остается низким. Выявлено 54 злокачественных образования (46 женщин, 8 мужчин), в том числе у 36 человек (66,7%) на I – II стадиях развития заболевания.

В 2014 г. в смотровом кабинете МУЗ Агаповская центральная районная больница Администрации Агаповского муниципального района не выявлено ни одного случая ЗНО, МУЗ Верхнеуральская центральная районная больница - 1 случай ЗНО, МУ «Кизильская центральная районная больница» - 2 случая ЗНО, МУЗ «Карталинская городская больница» – 36 случаев, МУЗ «Нагайбакская центральная районная больница» - 15 случаев.

В МУЗ Агаповская центральная районная больница Администрации Агаповского муниципального района в смотровые кабинеты было направлено лишь 37,9% от числа впервые обратившихся в поликлинику, в том числе мужчин – 18,6% и женщин – 54,1%, что обеспечивает 47,8% нагрузки на открытые должности в смотровых кабинетах. В МУЗ «Нагайбакская центральная районная больница» нагрузка на персонал смотровых кабинетов составляет 69,4%.

Вместе с тем, лишь 12,5% ЗНО на I – II стадиях выявляются в смотровых кабинетах. В целом по рассматриваемым муниципальным районам на I – II стадиях заболевание выявлено у 288 больных. В среднем по пяти муниципальным образованиям выявление ЗНО на ранних стадиях составляет 47,6% (по Челябинской области – 51,8%). В Нагайбакском муниципальном районе показатель раннего выявления ЗНО не превышает 41,8%.

Охват женского населения в возрасте 40 лет и старше маммографическим скринингом в Агаповском муниципальном районе – 57,6% от запланированного объема, в Верхнеуральском муниципальном районе – 60,1%, в Кизильском муниципальном районе – 63,0%, в Нагайбакском муниципальном районе – 75,2% и лишь в Карталинском муниципальном районе – 99,3%.

План по скринингу на выявление ЗНО предстательной железы у мужчин в возрасте 50 лет и старше (реакция на ПСА) в Агаповском муниципальном районе выполнен на 21,9% от подлежащих по плану, в Верхнеуральском муниципальном районе – 50,6%, в Карталинском муниципальном районе -51,4%

Работа по скринингу выявления начальных форм развития ЗНО ведется недостаточно активно с низким охватом населения. Выявление ЗНО составляет 2,0 случая на 1000 обследованного населения.

По сравнению с 2013 годом контингент онкологических больных в рассматриваемых муниципальных районах вырос с 2,8% до 8,3%. Контингент больных ЗНО, состоящих на учете 5 и более лет с момента установления диагноза, в 2014 г. в Агаповском муниципальном районе - 42,4%, в Верхнеуральском муниципальном районе - 48,2%, в Нагайбакском муниципальном районе - 45,1%, в Карталинском муниципальном районе - 43,6%, что значительно ниже среднего областного показателя - 51,62%.

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Челябинской области в указанных муниципальных районах от ЗНО умерло 328 человек, на 2015 год прогнозируется – 317 человек.

Индикативные показатели мониторинга сохранения жизни пациентам по профилю «онкология» за отчетный период – I квартал 2015 года представлены в таблице № 3

Таблица № 3

Муниципальные районы	Количество умерших за I квартал 2014	Количество умерших за I квартал 2015	Динамика количества умерших за I квартал 2015 года	Индикативн. показатель сохранения жизни на 2015 год
Агаповский	15	13	-2	2
Верхнеуральский	18	22	+4	3
Карталинский	21	21	0	3
Кизильский	19	13	-6	2

Нагайбакский	12	3	-9	1
По пяти МР	85	72	-13	11

Складывающуюся тенденцию можно рассматривать как позитивную.

Количество умерших от ЗНО по пяти муниципальным районам в 2014 году составило 328 человек, показатель смертности – 203,6 на 100 тыс. населения (по Челябинской области – 228,6). Индикативный показатель на 2015 год – 317 человек, 196,7 случая на 100 тыс. населения.

Смертность онкологических больных до года с момента установления диагноза из числа впервые взятых на учет в Агаповском муниципальном районе составила 10,6%, в Верхнеуральском – 27,0%, в Карталинском – 11,0%, в Кизильском – 30,6%, в Нагайбакском – 19,6% (по Челябинской области – 26,2%).

С целью обеспечения доступности онкологической помощи, выявления заболеваний на ранних стадиях развития, обеспечения маршрутизации и снижения смертности от онкологической патологии аппаратное совещание решает:

1. Главным врачам центральных районных больниц в Агаповском, Верхнеуральском, Кизильском, Нагайбакском и Карталинском муниципальных районах:

1) организовать оказание онкологической помощи населению в полном соответствии с приказом Минздрава России от 15.11.2012 г. № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология»;

Срок – постоянно.

2) обеспечить работу и нагрузку в смотровых кабинетах медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области в соответствии с приказом Минздрава Челябинской области от 27.08.2010 г. № 1129 «Об организации работы смотровых кабинетов в учреждениях здравоохранения Челябинской области»;

Срок – постоянно.

3) обеспечить 100% выполнение планов, утвержденных приказами Министерства здравоохранения Челябинской области от 31.12.2015 г. № 2025 «Об организации маммографического скрининга женского населения Челябинской области в возрасте 40 лет и старше в 2015 году» и от 31.12.2015 г. № 2024 «О проведении в 2015 году скринингового обследования мужского населения Челябинской области в возрасте 50 лет и старше на раннее выявление заболеваний предстательной железы»;

Срок – до 31.12.2015 г.

4) организовать подготовку специалистов, оказывающих первичную медико-санитарную и первичную специализированную медико-санитарную (акушеры-гинекологи, хирурги и др.) по вопросам раннего выявления онкологической патологии;

Срок – в течение года.

5) провести анализ качества проведения профилактических осмотров и осмотров специалистов в смотровых кабинетах;

Срок – до 30.06.2015 г.

6) обеспечить мониторинг показателя запущенности впервые выявленных ЗНО и регулярно проводить ЛКК по разбору запущенных случаев с анализом причин и вынесением адресного решения;

Срок – постоянно.

2. Главному врачу ГБУЗ «Областной онкологический диспансер № 2» г. Магнитогорска Заболотской Е.Г. организовать контроль маршрутизации больных с впервые выявленными ЗНО из Верхнеуральского, Агаповского, Карталинского, Кизильского и Нагайбакского муниципальных районов.

3. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Бавыкину М.В. разместить настоящее решение аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

Срок – до 30.06.2015 г.

4. Контроль исполнения настоящего решения возложить на заместителя министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Председатель



С.Л. Кремлев

Секретарь



Н.В. Устюжанина