



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

## РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ № 4

г. Челябинск

от «24» октября 2022 г.

№ 3

О результатах работы по раннему выявлению злокачественных новообразований в 2022 году

Заслушав доклад главного внештатного специалиста онколога Министерства здравоохранения Челябинской области в Челябинской области, главного врача Государственного автономного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины», доктора медицинских наук Ростовцева Дмитрия Михайловича «О результатах работы по раннему выявлению злокачественных новообразований в 2022 году» коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области отмечает, что пандемия новой коронавирусной инфекции в Челябинской области и связанное с этим значительное снижение объемов профилактической медицинской помощи на протяжении прошедших двух лет неблагоприятно отразились на динамике раннего выявления злокачественных новообразований (далее – ЗНО) у населения региона.

В 2019 году распоряжением Правительства Челябинской области от 26.06.2019 г. № 479-рп была утверждена региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями», которая в 2022 году актуализирована распоряжением Правительства Челябинской области от 30.05.2022 г. № 422-рп «О внесении изменения в распоряжение Правительства Челябинской области от 26.06.2019 г. № 479-рп» (далее – Региональная программа).

Сформирована стратегия развития оказания медицинской помощи онкологическим больным по следующим направлениям: первичная профилактика рака, вторичная профилактика (раннее выявление ЗНО), усовершенствование специализированной медицинской помощи онкологическим больным, паллиативная помощь, реабилитация, организационно-методическое сопровождение (телемедицинские консультации, раковый регистр, цифровой контур, кадровые вопросы, социальная поддержка работников, образование специалистов).

Фактическое достижение целевых показателей Региональной программы в 2019-2021 гг. представлено в таблице.

Показатели	Ед. изм.	2018	2019	2020	2021	План на 2022 год
Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных	на 100 000 населения	240,7	250,7	220,9	215,8	232,5
Смертность от злокачественных новообразований	на 100 000 населения	0	0	0	210,5	229,3
Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях	%	56,2	57,5	55,0	56,1	59,5
Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учёте 5 лет и более, %	%	52,4	51,6	53,2	54,4	56,7
Показатель одногодичной летальности больных с ЗНО	%	24,0	23,3	21,4	21,2	19,7
Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, процентов	%	0	0	0	87,9	70,0

Приоритетной целью работы онкологической службы Челябинской области является увеличение доли раннего выявления ЗНО и сохранение динамики снижения смертности от новообразований.

На протяжении последнего десятилетия наблюдается устойчивая тенденция к росту онкологической заболеваемости в регионе.

В 2020 году произошло снижение удельного веса случаев ЗНО, выявленных на I-II стадии, до 55,0 % (индикатив – 56,3 %) в связи со значительным ограничением оказания профилактической медицинской помощи в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции.

В 2021 году по сравнению с 2020 годом был зарегистрирован рост показателя раннего выявления (I-II стадия) ЗНО на 1,1 процента, который составил 56,1 % (индикатив – 58,1 %). Обращает внимание увеличение контингента с ЗНО в стадии *in situ* (D00-D09) с 543 человек в 2010 году до 2 871 – в 2021 году. Основной прирост указанного контингента обусловлен локализациями опухоли в стадии *in situ* в молочной железе и шейке матки. В последние годы значительный рост указанных контингентов произошел за счет улучшения ранней диагностики ЗНО.

За 9 месяцев 2022 года среднеобластной показатель выявления ЗНО на ранних (I-II стадиях) составил 59 %. В 30 муниципальных образованиях показатель раннего выявления ЗНО ниже среднеобластного.

Наиболее неблагоприятная ситуация по раннему выявлению ЗНО по оперативным данным за 9 месяцев 2022 года складывается в следующих муниципальных образованиях Челябинской области (показатель ниже 50 %): Каслинский муниципальный район, Нагайбакский муниципальный район, Коркинский муниципальный район, Аргаяшский муниципальный район, Карабашский городской округ.

Основными направлениями в области первичной профилактики рака признаны борьба с факторами риска (табакокурение, нерациональное питание, низкая физическая активность, избыточный вес), уменьшение воздействия канцерогенных химических и физических факторов (производство, природная среда, жилище) и профилактика воздействия инфекционных канцерогенных факторов.

Просветительская работа является наиболее значимой и эффективной мерой первичной профилактики. Необходимо увеличивать уровень информированности населения о причинах онкологических заболеваний, о мерах профилактики, ранних признаках возникновения опухолей, о достижениях современной онкологии и т.д. с целью снижения онкологической заболеваемости и смертности населения.

Ежегодно в Челябинской области реализуются областные акции, направленные на повышение образованности населения в вопросах профилактики онкологических заболеваний: Всемирный день «Борьбы против рака», Всемирный день здоровья, Всемирный день без табака, Всероссийский день трезвости, Международный день отказа от курения. Ежегодный общий охват акциями составляет 200 000 человек.

Кроме того, ежегодно тиражируется и распространяется среди населения около 20 000 экземпляров наглядных информационных материалов (буклеты, листовки и пр.), посвященных пропаганде здорового образа жизни, повышению онкологической грамотности и информированности населения: «7 шагов от рака», «Диспансеризация», «Десять шагов в борьбе против рака», «Меланома: обратите внимание», «Рак молочной железы», «Мифы о раке молочной железы», «Онкология: ранняя диагностика спасает жизнь» и др.

Информационная кампания, направленная на борьбу с факторами риска развития онкологических заболеваний, реализуемая с использованием средств массовой информации (радио, телевидение, печатные издания, сайты, социальные сети) обеспечивает более 200 публикаций и информационных сюжетов.

Проведение интерактивной лекционной пропаганды по формированию здорового образа жизни и негативного влияния курения на здоровье обеспечило охват более 25 000 человек.

В медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, организована работа 62 кабинетов отказа от курения.



С целью снижения заболеваемости и смертности от рака шейки матки и других онкологических заболеваний, ассоциированных с вирусом папилломы человека, на территории Челябинской в 2020 г. организована гендерно-нейтральная вакцинация против вируса папилломы человека для детей 12 лет. За год вакцину получили свыше 26 000 детей (охват 70 процентов одной возрастной когорты). В 2021 году данная работа была продолжена.

Выявление ЗНО на ранних стадиях является наиважнейшим фактором снижения смертности от ЗНО. В 2022 году на территории Челябинской области проводится целый комплекс мероприятий по раннему выявлению ЗНО: диспансеризация и профилактические осмотры взрослого населения, маммографическое обследование женщин старше 40 лет, ПСА-обследование мужского населения старше 50 лет, организована работа смотровых кабинетов. Итоги проведения онкологических скринингов демонстрируют недостаточный процент выявления злокачественных новообразований.

За 9 месяцев 2022 года маммографическим методом с профилактической целью обследованы 175 822 женщины, что составляет всего 35,2 % годового плана (вместо 75,0 %). Низкий показатель выполнения плана маммографического скрининга зарегистрирован во всех медицинских организациях Челябинской области, кроме Государственного бюджетного учреждения здравоохранения (далее – ГБУЗ) «Районная больница с. Кунашак» (77,5 %).

За 9 месяцев 2022 года при проведении профилактического маммографического обследования патологические изменения выявлены у 76 104 женщин (43,3% от числа обследованных). Выявляемость ЗНО молочной железы при скрининге составила 0,16 %, или 16 на 10 000 обследованных. При этом 0-I-II стадии ЗНО установлены в 82,5 % (236 случаев), III стадии – в 16,4 % (47 случаев), IV стадии – в 0,7 % (2 случая).

Обращает внимание «нулевая» эффективность маммографического скрининга в следующих медицинских организациях Челябинской области:

- ГБУЗ «Районная больница г. Аша»;
- ГБУЗ «Районная больница с. Варна»;
- ГБУЗ «Городская больница №1 г. Еманжелинск»;
- ГБУЗ «Районная больница г. Касли»;
- ГБУЗ «Районная больница с. Кизильское»;
- ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск»;
- ГБУЗ «Городская больница №1 г. Коркино»;
- ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино»;
- ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Коркино»;
- ГБУЗ «Районная больница с. Фершампенуаз»;
- ГБУЗ «Районная больница с. Октябрьское»;
- ГБУЗ «Районная больница г. Пласт»;
- ГБУЗ «Районная больница с. Чесма»;
- ГБУЗ «Городская больница г. Южноуральск».

«Нулевая» эффективность маммографического скрининга в указанных медицинских организациях Челябинской области является прямым следствием низкого охвата профилактическими маммографическими исследованиями женского контингента, подлежащего данному виду обследования.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 10.02.2022 г. № 226 «О проведении в 2022 году скринингового обследования мужского населения Челябинской области для раннего выявления заболеваний предстательной железы» проводится обследование мужчин старше 50 лет для раннего выявления заболеваний предстательной железы.

За 9 месяцев 2022 года определение уровня простатспецифический антиген (далее – ПСА) в крови с профилактической целью проведено 124 899 мужчинам, из них 28 588 мужчинам или 22,9 % - в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения. Показатель выполнения годового плана составил 52,5 % (норматив за 9 месяцев – 75,0 %).

Низкий показатель выполнения плана ПСА-скрининга зарегистрирован в большинстве медицинских организациях Челябинской области за исключением 9 медицинских организаций (ГБУЗ «Районная больница г. Верхнеуральск» – 75,6 %, ГБУЗ «Районная больниц с. Еткуль» - 77,3 %, ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст» - 78,6 %, ГБУЗ «Районная больница г. Касли» - 80,2%, ГБУЗ «Районная больница с. Миасское» - 78,5%, Государственное автономное учреждение здравоохранения (далее – ГАУЗ) «Городская больница № 2 г. Магнитогорск» – 88,7 %, ГБУЗ «Районная больница с. Октябрьское» - 96,3 %. ГБУЗ «Областная больница г. Чебаркуль» - 91,1 %, ГАУЗ «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск» – 77,0 %).

За 9 месяцев 2022 года при жизни выявлено 1 193 случая ЗНО предстательной железы, из них 19,2 % (229 случаев) - с помощью ПСА-скрининга. Выявляемость ЗНО предстательной железы при скрининге составила 0,18 %, или 18 на 10 000 обследованных (за аналогичный период 2021 года – 0,19 % или 19 на 10 000 обследованных). При этом I-II стадии ЗНО установлены в 92,1 % (211 случаев), III стадии – в 5,7 % (13 случаев), IV стадии – в 1,7 % (4 случая).

Зарегистрирована «нулевая» эффективность ПСА-скрининга в медицинских организациях Челябинской области, демонстрирующих низкие охваты прикрепленного мужского населения профилактическими исследованиями уровня ПСА в крови:

- ГБУЗ «Районная больница с. Варна»;
- ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Еманжелинск»;
- ГБУЗ «Районная больница с. Еткуль»;
- ГБУЗ «Городская больница г. Карабаш»;
- ГБУЗ «Районная больница г. Касли»;
- ГБУЗ «Районная больница г. Катав-Ивановск»;
- ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Копейск»;
- ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино»;

- ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Коркино»;
- ГБУЗ «Областная больница рабочего поселка Локомотивный»;
- Автономная некоммерческая организация «Центральная клиническая медико-санитарная часть», г. Магнитогорск;
- ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Миасс»;
- Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница № 71 Федерального медико-биологического агентства», г. Озерск;
- ГБУЗ «Городская больница г. Пласт»;
- ГБУЗ «Районная больница с. Долгодеревенское»;
- ГБУЗ «Районная больница с. Уйское»;
- ГБУЗ «Городская больница г. Южноуральск».

Кроме того «нулевая» выявляемость ЗНО предстательной железы при достаточном количестве проведенных исследований свидетельствует о недостоверном учете лиц, прошедших скрининговое обследование (в учет лиц, прошедших скрининговые ПСА-исследования включается не количество людей, а количество проведенных исследований), а также о низком качестве учета выявления случаев онкозаболеваний.

Требует корректировки работа гинекологической службы по вопросам раннего выявления и скрининга ЗНО репродуктивной системы, дообследованию пациенток с подозрением на ЗНО, разбору запущенных случаев. На основании анализа данных, представленных медицинскими организациями за 9 месяцев 2022 года, установлено, что цитологическое исследование в смотровых кабинетах было выполнено 292 523 женщинам. Среднеобластной показатель охвата женщин цитологическим обследованием в смотровых кабинетах составил 96,8 % при регламентированных 100 %. Значительно ниже среднеобластного уровня данный показатель в следующих медицинских организациях:

- ГБУЗ «Районная больница с. Чесма» (61,2 %);
- ГБУЗ «Районная больница г. Нязепетровск» (72,8 %);
- ГБУЗ «Городская больница №1 г. Коркино» (78,8 %);
- Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 162 Федерального медико-биологического агентства» (80,0 %).

Эффективность работы смотровых кабинетов в целом по Челябинской области за 9 месяцев 2022 г. составила 0,08 %, или 8 случаев на 10 000 осмотренных, что выше показателя выявляемости прошлого года (0,07 %). По итогам работы 9 месяцев 2022 года не выявлено ни одного случая ЗНО в смотровых кабинетах Еткульского муниципального района (осмотрено 2 412 человек), Карабашского городского округа (осмотрено 2 082 человека), Локомотивного городского округа (осмотрено 411 человек), Нязепетровского муниципального района (осмотрено 5 326 человек), Усть-Катавского городского округа (осмотрено 1 305 человек), а также ГБУЗ «Городская клиническая больница №5 г. Челябинск» (осмотрено 6 120 человек). Указанные

факты могут свидетельствовать о некачественном проведении профилактических осмотров населения, нарушении маршрутизации пациентов с подозрением на ЗНО и/или недостаточном контроле за их дальнейшей судьбой, отсутствии преемственности между сотрудниками смотровых кабинетов, участковой службой, врачами-специалистами (в том числе, врачом-онкологом), недостоверности предоставляемых отчетов о результатах работы смотровых кабинетов в ГАУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины».

В Челябинской области скрининг ЗНО кишечника методом анализа кала на скрытую кровь проводится в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения. За 9 месяцев 2022 года скрининговое исследование кала на скрытую кровь в рамках I этапа диспансеризации проведено 160 631 пациенту, что составило 32,5 % от выполнения годового плана (целевой показатель – 75,0 %). Низкий показатель выполнения годового плана скрининга колоректального рака отмечается во всех медицинских организациях Челябинской области.

За 9 месяцев 2022 года количество лиц, проконсультированных врачом-хирургом/врачом-колопроктологом в рамках II этапа диспансеризации составило 3 977, или 70,0 % от числа лиц с положительным результатом исследования кала на скрытую кровь.

Ряд медицинских организаций демонстрирует «нулевую» эффективность скрининга на фоне большого количества положительных результатов исследования кала на скрытую кровь:

- ГБУЗ «Городская больница г. Пласт» (0 из 101 положительного результата);
- ГБУЗ «Районная больница с. Долгодеревенское» (0 из 167 положительных результатов);
- ГБУЗ «Районная больница с. Миасское» (0 из 207 положительных результатов);
- ГБУЗ «Городская больница №2 г. Коркино» (0 из 114 положительных результатов);
- ГБУЗ «Областная больница г. Троицк» (0 из 912 положительных результатов);
- ГБУЗ «Городская больница г. Южноуральск» (0 из 92 положительных результатов);
- ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск» (0 из 271 положительного результата);
- ГАУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Челябинск» (0 из 189 положительных результатов);
- ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск» (0 из 144 положительных результатов);
- ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск» (0 из 363 положительных результатов);



– ГАУЗ «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск» (0 из 79 положительных результатов);

– ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2» (0 из 181 положительного результата).

Вместе с тем, за 9 месяцев 2022 года в регионе выявлено всего 1 386 случаев ЗНО толстой кишки, из них менее 50 % в I-II стадии заболевания (43,6 %).

В целях повышения эффективности указанного мероприятия в 2021 году приказом Министерства здравоохранения Челябинской области регламентированы группы людей, подлежащих обследованию, маршрутизация для дообследования по результатам скрининга, в том числе в рамках второго этапа диспансеризации, и формы отчетов.

Высокие показатели смертности от ЗНО бронхов, легких обусловлены следующими обстоятельствами: флюорографическое обследование, которое первоначально направлено на активное выявление туберкулеза органов дыхания среди населения Челябинской области является малоэффективным в раннем выявлении ЗНО бронхов, легких. Среди населения Челябинской области таким образом ежегодно выявляются случаи ЗНО бронхов, легких распространенных стадий, которые имеют неблагоприятный жизненный прогноз для пациентов и формируют значительную долю потерянных жизней от ЗНО населения Челябинской области. В рамках региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» внедрение низкодозовой компьютерной томографии в качестве скрининга на территории Челябинской области было запланировано на 2020 год в рамках пилотного проекта, однако реализация проекта не состоялась в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции, занятостью аппаратов компьютерной томографии в оказании помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией и подозрением на нее. Возобновление проекта перенесено на 2023 год до стабилизации эпидемиологической ситуации.

Таким образом, в настоящий момент с целью сохранения и улучшения динамики показателя раннего выявления злокачественных новообразований необходимо обратить внимание на качество проводимых мероприятий по раннему выявлению новообразований, особенно в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических осмотров. Рост выявления ЗНО на ранних (0-I-II) стадиях является залогом увеличения продолжительности жизни онкологических пациентов и позволяет снизить смертность от ЗНО. Важнейшим объективным критерием качества онкологической помощи является продолжительность жизни онкологических пациентов с момента установления диагноза. При локализованных стадиях выживаемость онкологических пациентов значительно выше генерализованных форм.

В Челябинской области реализуется новая модель системы оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. Пациенты с подозрением на ЗНО направляются на дообследование в Центры



амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП), где в короткие сроки решается вопрос наличия или отсутствия у пациента ЗНО.

Деятельность ЦАОП регламентирована приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» и Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.01.2020 г. № 65 «Об открытии и функционировании центров амбулаторной онкологической помощи в Челябинской области» (с изменениями).

На сегодняшний день на территории Челябинской области функционируют 11 ЦАОП:

- Общество с ограниченной ответственностью (далее - ООО) Медицинский центр «Лотос», филиал в г. Челябинске (с лекарственной терапией);
- ООО «НовоМед», г. Магнитогорск (без лекарственной терапии);
- Автономная некоммерческая организация «Центральная клиническая медико-санитарная часть», г. Магнитогорск (без лекарственной терапии);
- ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3» (с лекарственной терапией)
- Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск» (с лекарственной терапией);
- ООО Медицинский центр «Лотос», филиал в г. Златоусте (с лекарственной терапией);
- ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск» (с лекарственной терапией);
- ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск» (с лекарственной терапией);
- ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2» (без лекарственной терапии);
- ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Дробышева, г. Магнитогорск» (без лекарственной терапии);
- ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс» (с лекарственной терапией).

В связи с тем, что в уведомлении об осуществлении деятельности в сфере обязательного медицинского страхования отсутствует указание оказания медицинской помощи ООО «НовоМед» в условиях дневного стационара по профилю «онкология», с 01.01.2023 г. маршрутизация населения с территорий, закрепленных за ЦАОП на базе ООО «НовоМед», г. Магнитогорск, переносится в ЦАОП на базе ГАУЗ «Областной онкологический диспансер № 2», г. Магнитогорск.

До конца 2024 года планируется открытие еще 6 ЦАОП.

Значительно выросла доля посещений ЦАОП от общего объема посещений врача-онколога в Челябинской области. За 9 месяцев 2022 года ЦАОП посетило 71 174 человека, средняя кратность посещений составила 2,0.

Обращает на себя внимание крайне низкое количество посещений, выполненных в ЦАОП ГАУЗ «Городская больница №1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск», что связано с большим кадровым дефицитом (работает 1 врач-онколог при расчетной потребности – 10 специалистов).

Выросло количество диагностических исследований, проводимых в ЦАОП по отношению к 2021 году: за 9 месяцев 2022 года на базе всех функционирующих ЦАОП проведено 105 748 исследований. В структуре инструментальных исследований, проведенных в ЦАОП отмечается низкая доля эндоскопических исследований (49 % - УЗИ, 20 % - КТ; 12 % - рентгенодиагностика, 9 % - маммография, 6 % - МРТ, по 2 % - колоноскопия и гастроскопия, 1 % - бронхоскопия).

Важным фактором, оказывающим влияние на раннюю диагностику ЗНО, является соблюдение сроков обследования пациентов с подозрением на ЗНО. В настоящее время в результате проведенного анализа средний срок обследования пациентов с подозрением на ЗНО составляет от 3 недель до 3 месяцев, что является нарушением требований Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области.

Все ЦАОП демонстрируют хорошую динамику показателя раннего выявления ЗНО, кроме того, значительно увеличилась доля пациентов с ЗНО, выявленными в ЦАОП, от общего количества впервые выявленных ЗНО в Челябинской области (34 % за 9 месяцев 2022 года).

На сегодняшний день 7 из 11 функционирующих ЦАОП оказывают специализированную медицинскую помощь в условиях дневного стационара. За 9 месяцев 2022 года в ЦАОП проведено 14 895 случаев лекарственной терапии, что больше количества случаев по итогу 2021 года на 23 %.

С целью оперативного решения вопросов, возникающих в результате внедрения новой модели системы оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями и реализации функции разработки и организационно-методического обеспечения мероприятий, направленных на совершенствование профилактики и раннего выявления онкологических и предопухолевых заболеваний на территории субъекта Российской Федерации, ГАУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» проводит ежемесячные совещания по вопросам работы онкологической службы Челябинской области с ЦАОП.

В рамках реализации стратегии развития онкологической помощи населению Челябинской области, с целью повышения доступности и качества медицинской помощи, с июня 2019 года на базе ГАУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» функционирует Центр диагностики и лечения опухолей молочной железы, куда направляются пациенты с в том числе с подозрением на ЗНО молочной железы для проведения дообследования: томосинтез, магнитно-резонансная томография, трепан-биопсия в условиях манипуляционных кабинетов, вакуумная аспирационная биопсия под контролем маммографии, маркировка

опухоли имплантируемым маркером, морфологическая верификация, иммуногистохимические исследования, молекулярно-генетические исследования согласно клиническим рекомендациям, своевременное направление для получения специального лечения данной категории пациентов на основании заключения консилиума в соответствии с клиническими рекомендациями.

С ноября 2019 года на базе ГАУЗ «Челябинский центр онкологии и ядерной медицины» работает Центр диагностики и лечения опухолей легких и бронхов, куда направляются пациенты с ЗНО бронхов, легких, в том числе с подозрением на периферическое ЗНО бронхов, легких для выполнения бронхоскопии с эндо-УЗИ/FNA в условиях манипуляционных кабинетов, морфологической верификации, иммуногистохимических исследований, молекулярно-генетических исследований согласно клиническим рекомендациям, что способствует увеличению категории пациентов, своевременно направленных для получения специального лечения.

С 2020 года начал свою работу Центр патологии шейки матки.

Маршрутизация в центры регламентирована приказами Министерства здравоохранения Челябинской области.

Усиление эффективности реализуемых мероприятий по борьбе с онкологическими заболеваниями, а именно, организация мероприятий по ранней диагностике рака, соблюдение маршрутизации пациентов и качественное и своевременное получение специального лечения, а также качественный учет выявленных случаев ЗНО определяют снижение показателя смертности от ЗНО в регионе.

На основании вышеизложенного Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Министерству здравоохранения Челябинской области обеспечить реализацию мероприятий актуализированной Региональной программы.

Срок – постоянно.

2. Главному внештатному специалисту онкологу Министерства здравоохранения Челябинской области в Челябинской области Ростовцеву Д.М. проводить мониторинг реализации мероприятий по борьбе с онкологическими заболеваниями в 2022 году, в том числе направленных на раннее выявление ЗНО.

Срок – ежеквартально.

3. Руководителям медицинских организаций, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области выполняет функции и полномочия учредителя, обеспечить:

3.1 Личный контроль за сроками дообследования пациентов с Ia клинической группой (подозрением на злокачественные новообразования).

Срок – постоянно.

3.2 Личный контроль за выполнением плана: по диспансеризации взрослого населения, профилактическим осмотрам, ПСА, маммографии,



скринингового обследования населения, направленного на выявление ЗНО толстой кишки.

3.3 Личный контроль за сроками обследования для пациентов с выявленными отклонениями при проведении профилактических мероприятий, в рамках «зеленого коридора» и своевременное направление пациентов с подозрением на ЗНО на дообследование в Центры амбулаторной онкологической помощи. Срок – постоянно.

3.4 Исполнение приказа Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.08.2010 г. № 1129 «Об организации работы смотровых кабинетов в учреждениях здравоохранения Челябинской области». Срок – постоянно.

4. Руководителям медицинских организаций, на базе которых функционируют Центры амбулаторной онкологической помощи, обеспечить: Срок – постоянно.

4.1 Работу Центра в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

4.2 Личный контроль за сроками дообследования пациентов с подозрением на ЗНО, своевременное направление на первичное планирование (консилиум) и на получение специального лечения в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области. Срок – постоянно.

5. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной информационно-аналитический центр» Ульянову А.А. разместить настоящее решение Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети «Интернет». Срок – постоянно.

6. Контроль исполнения настоящего решения Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Шеломову Н.Н.

Председатель Коллегии



А.Г. Ткачева

Секретарь Коллегии



Л.В. Кучина