



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ № 01

г. Челябинск

от «14» марта 2017 г.

№ 3

О состоянии работы смотровых кабинетов в медицинских организациях муниципальных образований Челябинской области за 2016 год и результатах маммографического скрининга рака молочной железы, ПСА-скрининга рака предстательной железы за 2016 год, проводимых в медицинских организациях муниципальных образований Челябинской области работе эндокринологической службы Челябинской области

Заслушав доклад заместителя главного врача Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический онкологический диспансер», д.м.н. Доможировой А.С. аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области отмечает, что в Челябинской области продолжается рост злокачественных новообразований (далее именуется – ЗНО), как в абсолютных, так и в относительных числах.

Уровень заболеваемости ЗНО населения области в 2017 году составил 438 случаев на 100 тыс. жителей, тогда как пять лет назад в 2012 году этот показатель равнялся – 408 случаям. В абсолютных числах отмечена прибавка ежегодной выявляемости новых случаев за те же пять лет на 2,7%. ЗНО I-II стадии в 2017 году выявлялись в 54,6%, что несколько выше, чем в 2015 году – 53,9%. Уровень одногодичной летальности 27,8% сопоставим с 2015 годом, при профилактических осмотрах были выявлены 26,3 % всех ЗНО, что значительно выше, чем в среднем по РФ в 2015 (21%).

Достижению указанных показателей способствуют профилактические и скрининговые программы, которые проводятся в сфере онкологии в Челябинской области в течение ряда последних лет.

Значительную роль играют смотровые кабинеты.

Работа смотровых кабинетов области регламентирована приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.08.2010 г. № 1129 «Об организации работы смотровых кабинетов в учреждениях здравоохранения Челябинской области».

На сегодняшний день не исполняется п. 3 «Положения о смотровом кабинете» приказа Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.08.2010 г. № 1129 «Об организации работы смотровых кабинетов в учреждениях здравоохранения Челябинской области» и не работает 2 мужских смотровых кабинета в Копейском городском округе (далее именуется – ГО), 1 мужской смотровой кабинет в Коркинском муниципальном районе (далее именуется – МР), 1 мужской смотровой кабинет в Чебаркульском ГО, а также по 1 смотровому кабинету в Еткульском МР, Карабашском ГО, Копейском ГО, Челябинском ГО (МУЗ ГКП № 5) и Южноуральском ГО.

В Локомотивном ГО и Октябрьском МР фактически функционирует по 1 общему смотровому кабинету, осуществляющему осмотр как мужчин, так и женщин.

Таким образом, в Челябинской области сейчас функционируют 164 смотровых кабинета из 173 развернутых.

За 2016 год в смотровых кабинетах области было осмотрено 779 340 человек.

Учитывая решение Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области от 20 мая 2011 года, руководителям органов управления и учреждений здравоохранения Челябинской области рекомендовано обеспечить полноценный поток пациентов в смотровые кабинеты (не менее 85% от числа обратившихся в поликлинику в отчетном году), но приходится констатировать недостаточное обеспечение загруженности смотровых кабинетов.

Загруженность мужских смотровых кабинетов в 2016 году составила 51,1%, а женских – 78,8% от возможной: за 12 месяцев загруженность кабинетов должна вычисляться из расчета 247 рабочих дней x 173 кабинета x 28 человек за 1 смену работы кабинета = 1 196 468 человек. Однако она была меньше – 779 340 человек.

Таким образом, очевидного дефицита в смотровых кабинетах на сегодняшний момент нет. Но, обязательным условием обеспечения доступности медицинской помощи населению следует считать наличие в учреждении здравоохранения, как женского смотрового кабинета, так и мужского, что выполняется не во всех муниципальных образованиях. Так, отсутствуют мужские смотровые кабинеты в Сосновском МР, Усть-Катавском ГО, а также в ЗАТО: г. Озерск, г. Снежинск, г. Трехгорный. Следует отметить, что в г. Снежинске не развернуто ни одного смотрового кабинета. Этот пробел планируется восполнить при реализации Плана мероприятий («Дорожной карты») по раннему выявлению ЗНО (I-II стадии) и снижению смертности от онкологической патологии в муниципальном образовании Челябинской области в 2014-2018 годах.

На основании отчетных форм ниже проанализированы результаты работы смотровых кабинетов в 2016 году.

Цитологическим методом в смотровых кабинетах обследовано 514 807 женщин из 542 807 осмотренных. Среднеобластной показатель охвата женщин цитологическим обследованием составляет 94,7%, что недостаточно. Этот вид скринингового обследования женщин в смотровых кабинетах должен проводиться в 100% случаев. Оснащение смотровых кабинетов в подавляющем большинстве соответствует Табелю оснащения.

Указанный показатель ниже среднеобластного уровня регистрируется в следующих муниципальных образованиях (которые и обеспечивают в первую очередь снижение общего областного значения):

- 1) Троицком МР (42,7%);
- 2) Октябрьском МР (46,8%);
- 3) Еткульском МР (64,3%);
- 4) Сосновском МР (69,6%);
- 5) Нязепетровском МР (74,5%);

За 2016 год в смотровых кабинетах выявлены различные заболевания у 131 860 человек (16,9% из числа осмотренных), из них:

– хроническая патология – у 87 272 человек (66,2% от всех выявленных заболеваний);

– предопухолевые заболевания – у 43 570 человек (33% от всех выявленных заболеваний);

– ЗНО выявлены у 1018 человек (0,77% от всех выявленных заболеваний или 0,13% от числа всех осмотренных в смотровом кабинете).

При этом I-II стадия ЗНО установлена у 74,8% (759 человек), III-IV стадии – у 21,6% (219 человек). У 37 человек выявлены в 0 стадии (ЗНО in situ), что является оптимальным событием для перспективного излечения пациентов.

Таким образом, ранних ЗНО (0-I-II стадии) было выявлено в 2016 году в смотровых кабинетах в 75,5% случаев, что значительно лучше показателей предыдущих лет.

Обращает на себя внимание тот факт, что в 2016 году не было выявлено ни одного ЗНО в следующих муниципальных образованиях, что говорит о низкой подготовке кадров:

- 1) Октябрьском МР;
- 2) Карабашском ГО;

По итогам работы смотровые кабинеты Чебаркульского МР (п. Курндравы, п. Травники, п. Филимоновское, п. Варламово и п. Тимирязево) и ФГБУЗ ФМБА России МСЧ №71 г. Озерск отчеты не предоставили.

Во время приема годового статистического отчета о работе смотровых кабинетов в 2016 году выявлено следующее:

1) в Коркинском МР не соблюдается порядок маршрутизации пациентов с подозрением на онкологическое заболевание и в случае выявления ЗНО: пациенты не направляются к врачу-онкологу в первичный онкологический кабинет;

2) в течение года муниципальные образования не предоставляют реестр пациентов с подозрением на ЗНО (Ia клиническая группа), выявленное в смотровом кабинете, а также не заполняют форму 090/у «Извещение на случай выявления ЗНО»;

3) в течение отчетных периодов (квартальные, полугодовой) ряд муниципальных образований: Катав-Ивановский МР, Варненский МР, Пластовский МР, Магнитогорский ГО, Каслинский МР, Челябинский ГО предоставляют не достоверные сведения о впервые выявленных случаях ЗНО. Так, в отчет о работе смотрового кабинета включают сведения:

- о лицах, взятых на учет ранее (предыдущие годы);
- о ЗНО неподтвержденных в результате дообследования, а учтенных сразу – на этапе подозрения, что неверно;

4) в части смотровых кабинетов работает средний медицинский персонал и врачи, не имеющие необходимой подготовки по профилю «Онкология»:

Муниципальные образования	Всего		Из них имеют подготовку
	Врачи	Средний медперсонал	
МБУЗ Аргаяшская ЦРБ	0	2	0
Брединская МЦРБ	0	2	0
МБЛПУ ЦГБ Верхнеуфалейского ГО	0	1	0
Златоустовский ГО	0	18	8
Магнитогорский ГО	0	18	8
Миасский ГО	0	18	8
ФГБУЗ ЦМСЧ №162 ФМБА России (г. Усть-Катав)	0	1	0
ГБУЗ «Районная больница» г. Катав-Ивановска	1	2	2
МУ «Кизильская ЦРБ»	0	2	1
Коркинский МР	2	3	1
МУ «Красноармейская ЦРБ»	0	2	0
МБУЗ «Кунашакская ЦРБ»	0	1	0
ГБУЗ «Районная больница» г. Куса	1	1	1
МУЗ «Октябрьская ЦРБ»	0	1	0
МБУЗ Увельская ЦРБ	0	2	1
МБУЗ Уйская ЦРБ	0	2	0
МБУЗ ГКБ № 5	2	1	2
МБУЗ ГКБ № 6	1	0	0
МБУЗ ГКБ № 11	1	4	3
МБУЗ ГБ № 14	0	1	0
МБУЗ ГБ № 16	0	1	0
МБУЗ ГП № 1	0	2	1
МБУЗ ГКП № 8	0	3	1
НУЗ «ДКБ на ст. Челябинск ОАО РЖД»	0	2	0

Согласно п. 12 «Положения о смотровом кабинете» к смотровым кабинетам в функциональном отношении приравниваются фельдшерско-акушерские пункты, которые также должны проводить работу по осмотру населению и заполнять отчетные формы.

Несмотря на решение Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области от 20 мая 2011 года, где руководителям органов управлений и учреждений здравоохранения Челябинской области рекомендовано четко исполнять приказ Министерства здравоохранения

Челябинской области от 27.08.2010 г. № 1129 в части обеспечения работы фельдшерско-акушерских пунктов по профилактическому осмотру населения, за 2012 год сведения о результатах работы фельдшерско-акушерских пунктов в ГБУЗ «ЧОКОД» поступили только из 50,6% ФАПов.

Маммографическое обследование женского населения области в 2016 году было организовано на основании приказа Министерства здравоохранения Челябинской области от 08 февраля 2016 года № 178 «Об организации в 2016 году маммографического скрининга заболеваний молочных желез у женщин Челябинской области в возрасте 40 лет и старше».

По результатам 2016 года обследовано 247 047 женщин, что составило 44,6% от годового плана. Низкие показатели выполнения плана отмечены в следующих муниципальных образованиях Челябинской области:

- 1) Красноармейском МР (9,5%);
- 2) ГБУЗ ОКБ № 2 (16,8%);
- 3) Южноуральском ГО (19,0%);
- 4) ФГБУЗ МСЧ № 162 ФМБА России г. Усть-Катав (25,3%);
- 5) Еткульском МР (26,3%);
- 6) Сосновском МР (26,7%);
- 7) Брединском МР (26,9%);
- 8) Верхнеуральском МР (28,2%);
- 9) ФГБУЗ МСЧ №72 ФМБА России (30,8%);
- 10) ГБУЗ ОКБ № 4 (32,1%);
- 11) Аргаяшском МР (32,6%);
- 12) Еманжелинском МР (33,3%);
- 13) ФГБУЗ МСЧ №15 ФМБА России (35,3%);
- 14) Ашинском МР (36,7%);
- 15) Златоустовском ГО (38,4%);
- 16) ГБУЗ ОКБ № 3 (38,4%);
- 17) Коркинском МР (40,3%);
- 18) Катав-Ивановском МР (41%);
- 19) Троицком МР и ГО (41,8%);
- 20) Пластовском МР (44,4%);
- 21) Варненском МР (48,1%).

По итогам проведенного скринингового обследования в 461 случае (у 0,19% от числа осмотренных) установлен диагноз «Рак молочной железы», что меньше, чем по итогам 2015 года.

Тем не менее, среди выявленных больных раком молочной железы I-II стадия установлена в 78,7% случаев, III-IV стадия (запущенные стадии) – у 20,6%.

Общее число пациенток с диагнозом рак и подозрение на рак при проведении маммографии составило 4 305, но, диагноз подтвержден только у 461 человека (10,7%), что может говорить:

- 1) о низком качестве маммографического исследования;
- 2) об отсутствии преемственности между маммографическим кабинетом и онкологом (лицом, ответственным за маршрутизацию);
- 3) о низком качестве онкологического учета.

Необходимо отметить существующие проблемы, в том числе организационные и технические:

1) отсутствие направления женщин на скрининговое обследование в медицинские организации других муниципальных образований Челябинской области по плану дополнительной маршрутизации (в соответствии с вышеуказанным приказом);

2) в ряде территорий недостаточное количество маммографов на обслуживаемое женское население, подлежащее обследованию (г. Челябинск, г. Магнитогорск, г. Златоуст);

3) в ряде территорий (Варненский МР, Трехгорный ГО, Каслинский МР, Агаповский МР, Кизильский МР, Миасский ГО, Верхнеуфалейский ГО, Верхнеуральский МР) отмечается и дефицит кадров.

ПСА-скрининг заболеваний предстательной железы среди мужского населения области в 2016 году был организован на основании приказа Министерства здравоохранения Челябинской области от 22 января 2016 года № 72 «О проведении в 2016 году скринингового обследования мужского населения Челябинской области для раннего выявления заболеваний предстательной железы».

По результатам 2016 года обследовано 182 094 мужчины, что составляет 73% от годового плана, что отражает недостаточную активность работы руководителей медицинских организаций по этому направлению, также как и по маммографическому обследованию женского населения.

Необходимо отметить, что выполнение плана по области происходит неравномерно. Низкий процент выполнения плана (менее 50%) отмечен в следующих муниципальных образованиях:

- 1) Красноармейском МР (10%);
- 2) Сосновском МР (23%);
- 3) Агаповском МР (24%);
- 4) Катав-Ивановском МР (25%);
- 5) ФГБУЗ МСЧ № 72 г. Трехгорный (26%);
- 6) ФГБУЗ ЦМСЧ №15 г. Снежинск (31%);
- 7) Пластовском МР (32%);
- 8) ГБУЗ ОКБ №4 (34%);
- 9) Еткульском МР (44%);
- 10) Троицком МР (45%);
- 11) ФГБУЗ МСЧ №162 (48%);
- 12) Кыштымском ГО (51%);
- 13) Коркинском МР (54%);
- 14) Миасском ГО (59%);
- 15) Чебаркульском МР (60%);
- 16) Аргаяшском МР (60%);
- 17) ГБУЗ ОКБ №2 (61%);
- 18) Ашинском МР (66%);
- 19) Троицком ГО (68%);
- 20) Нагайбакском МР (70%).

По итогам дообследования диагноз рак предстательной железы установлен у 462 пациентов. Результативность скрининга составила 0,25% (выявлено ЗНО от числа осмотренных лиц).

Среди больных раком предстательной железы заболевание выявлено на I-II стадии у 72,5%. IV стадия установлена у 23,7% пациентов. Эти данные свидетельствуют об эффективности проводимых мероприятий в плане раннего выявления ЗНО предстательной железы. Показатель выявления I-II стадии рака простаты в среднем по области (за счет всех источников: участковые специалисты, онкологические кабинеты, самостоятельное обращение пациентов и др.) в 2016 году был меньше результатов скрининга – 64,2%.

Другие заболевания предстательной железы установлены в 15 161 случае, то есть у 8,3% от числа обследованных. Всего патология выявлена у 8,6% обследованных лиц (15 623 человек).

На основании вышеизложенного аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Считать организацию работы смотровых кабинетов, маммографический и ПСА-скрининг населения целесообразными и эффективными мероприятиями вторичной профилактики онкологических заболеваний.

2. Руководителям государственных медицинских организаций, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области выполняет функции и полномочия учредителя, обеспечить; руководителям органов управлений здравоохранения и медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области рекомендовать обеспечить:

1) исполнение приказа Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.08.2010 г. № 1129 «Об организации работы смотровых кабинетов в учреждениях здравоохранения Челябинской области».

Срок – постоянно;

2) работу фельдшерско-акушерских пунктов по профилактическому осмотру населения, расположенных в муниципальном образовании в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.08.2010 г. № 1129 «Об организации работы смотровых кабинетов в учреждениях здравоохранения Челябинской области».

Срок – постоянно;

3) полноценный поток пациентов в смотровые кабинеты (не менее 85% от числа обратившихся в поликлинику в отчетном году или не менее 7000 осмотренных на 1 кабинет).

Срок – постоянно;

4) выполнение установленных планов маммографического и ПСА-обследований населения Челябинской области.

Срок – в течение 2017 г.;

5) преемственность между маммографическим кабинетом, лабораторным подразделением и первичным онкологическим кабинетом для контроля за дальнейшим обследованием пациентов с подозрением на ЗНО молочной и предстательной железы по результатам маммографического и ПСА-скринингов.

Срок – в течение 2017 г.;

6) назначение ответственных лиц за маршрутизацию и порядок маршрутизации пациентов в описанных ситуациях в п.2.5) настоящего решения аппаратного совещания при иказом по медицинской организации и направить данный приказ в организационно-методический отдел ГБУЗ «ЧОКОД».

Срок – до 1 мая 2017 г.;

7) заполнение формы 090/у «Извещение на впервые выявленный случай злокачественного образования» по итогам проведения маммографического, ПСА-скринингов, работы смотровых кабинетов и направления ее в организационно-методический отдел ГБУЗ «ЧОКОД» вместе с отчетом о проделанной работе в соответствии с установленными сроками предоставления отчетов.

Срок – в течение 2017 г.;

8) разбор 100% выявленных запущенных случаев ЗНО на врачебных конференциях (IV стадия ЗНО любой локализации и III стадия ЗНО визуальных локализаций) с предоставлением протокола разбора в организационно-методический отдел ГБУЗ «ЧОКОД».

Срок – ежеквартально;

9) проведение ультразвукового, эндоскопического, рентгенологического, патоморфологического обследования пациентов с подозрением на онкологическую патологию в течение 10 дней с момента установления подозрения.

Срок – постоянно.

3. Руководителям органов управления здравоохранения и медицинских организаций (Копейского ГО, Карабашского ГО, Чебаркульского ГО, Южноуральского ГО, Еткульского МР, Коркинского МР, Сосновского МР, МБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5» г. Челябинска, ГБУЗ «Областная клиническая больница № 3»), обеспечить работу смотровых кабинетов за счет укомплектования штатных должностей смотровых кабинетов.

Срок – в течение 2017 г.

4. Руководителям органов управления здравоохранения и медицинских организаций (Еткульского МР, Нязепетровского МР, Сосновского МР, Октябрьского МР, Троицкого МР) обеспечить проведение в смотровых кабинетах цитологического обследования у 100% осматриваемого женского населения.

Срок – постоянно.

5. Руководителям органов управления здравоохранения и медицинских организаций (в т.ч. Карабашского ГО и Октябрьского МР) направить специалистов смотровых кабинетов, не имеющих подготовки по «Онкологии» на циклы повышения квалификации.

Срок – II-III квартал 2017 г.

6. Руководителю органа здравоохранения Чебаркульского МР и ФГБУЗ ФМБА России МСЧ № 71 г. Озерск взять под личный контроль направление

отчетов о работе смотровых кабинетов в организационно-методический отдел ГБУЗ «ЧОКОД» в установленные сроки.

Срок – постоянно.

7. Руководителям органов управления здравоохранения и медицинских организаций (Локомотивного ГО, Октябрьского МР) организовать работу смотровых кабинетов в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.08.2010 г. № 1129 «Об организации работы смотровых кабинетов в учреждениях здравоохранения Челябинской области».

Срок – до IV квартала 2017 г.

8. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной информационно-аналитический центр» Пластовцу А.И. разместить настоящее решение аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

9. Контроль исполнения настоящего решения аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Председатель



С.Л. Кремлев

Секретарь

Л.В. Кучина