

**ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ
ВОПРОСЫ
ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Томск, 2018

УКАЗ ПРЕЗИДЕНТА РФ ОТ 07.05.2018 № 204 "О НАЦИОНАЛЬНЫХ ЦЕЛЯХ И СТРАТЕГИЧЕСКИХ ЗАДАЧАХ РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2024 ГОДА"

ЦЕЛЬ

Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет (к 2030 году – до 80 лет)

ЗАДАЧИ

- ✓ Развитие онкологической службы – приоритетное направление здравоохранения
- ✓ Разработка и реализация программ борьбы с онкологическими заболеваниями

ПУТИ РЕШЕНИЯ

Профилактика и раннее выявление

Современная качественная диагностика ЗНО

Безопасное и эффективное лечение с использованием отечественных фармпрепаратов и аппаратуры

Динамическое наблюдение и сопровождение на этапах лечения

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ В РОССИИ, 2017 г.

<i>Контингент больных, состоящих на учете</i>	3 630 567
<i>Абсолютное число случаев ЗНО</i>	617 177
<i>Абсолютное число умерших от ЗНО</i>	290 662
<i>Абсолютное число первичных инвалидов (2016 г.)</i>	212 200
<i>Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения</i>	420,3
<i>Показатель смертности на 100 тыс. населения</i>	197,9
<i>Динамика показателей за 10-летний период:</i>	
<i>заболеваемость</i>	<i>прирост 22,9%</i>
<i>смертность</i>	<i>нет прироста/ убыли</i>

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ В РОССИИ В 2007-2017 гг.



Показатель заболеваемости на оба пола в большей степени растет за счет прироста показателя заболеваемости среди женщин

**СТРУКТУРА СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ
И РЯДА ЗАРУБЕЖНЫХ СТРАН, %**

Причины смерти	РФ 2014	РФ 2015	РФ 2016	РФ 2017	ЕС 2014	Германия 2011	Израиль 2010	Норвегия 2011	Испания 2010	Велико- брит. 2010
Болезни системы кровообращения	50,1	48,7	47,8	47,3	45,0	35,9	24,3	28,2	28,3	29,7
Новообразования	15,3*	15,5*	15,6*	15,9*	21,0	28,7	29,1	29,7	31,3	30,8
Травмы и отравления	9,9	9,3	8,9	8,4	8,2	5,0	5,3	7,7	4,7	4,7
Болезни органов дыхания	4,2	4,0	3,7	3,4	6,1	6,6	7,0	9,0	9,2	12,2
Болезни органов пищеварения	5,1	5,3	5,1	5,1	4,8	5,2	3,4	3,1	5,2	5,8
Инфекционные болезни	1,7	1,8	1,9	1,9	1,7	1,9	4,0	2,1	1,8	1,1
Неточно обозначенные состояния	8,0	7,8	7,6	7,0	0,6	0,3	5,1	4,5	2,7	0,5

БД Европейского регионального бюро ВОЗ
http://data.euro.who.int/hfaddb/shell_ru.html

БД Европейского регионального бюро ВОЗ

*** ЗНО; Доля аутопсий всего – 60,6% , при ЗНО - 44,1% (2017 г.)**

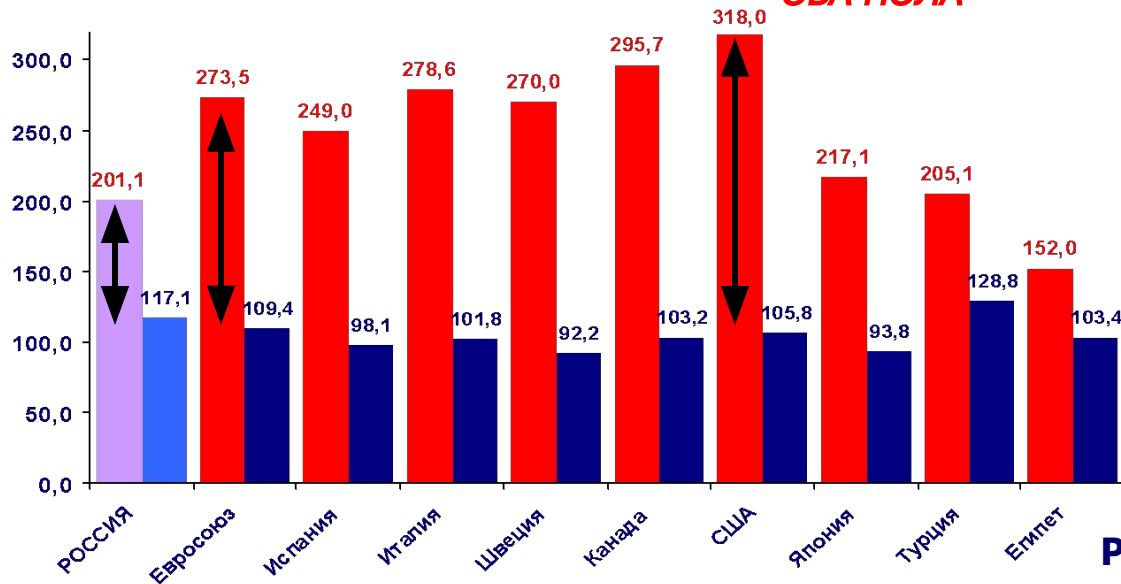
заболеваемость/выявляемость

СТАНДАРТИЗОВАННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ (мировой стандарт возрастного распределения)

все ЗНО (кроме немеланомной кожи)

ОБА ПОЛА

www.globocan.iarc.fr



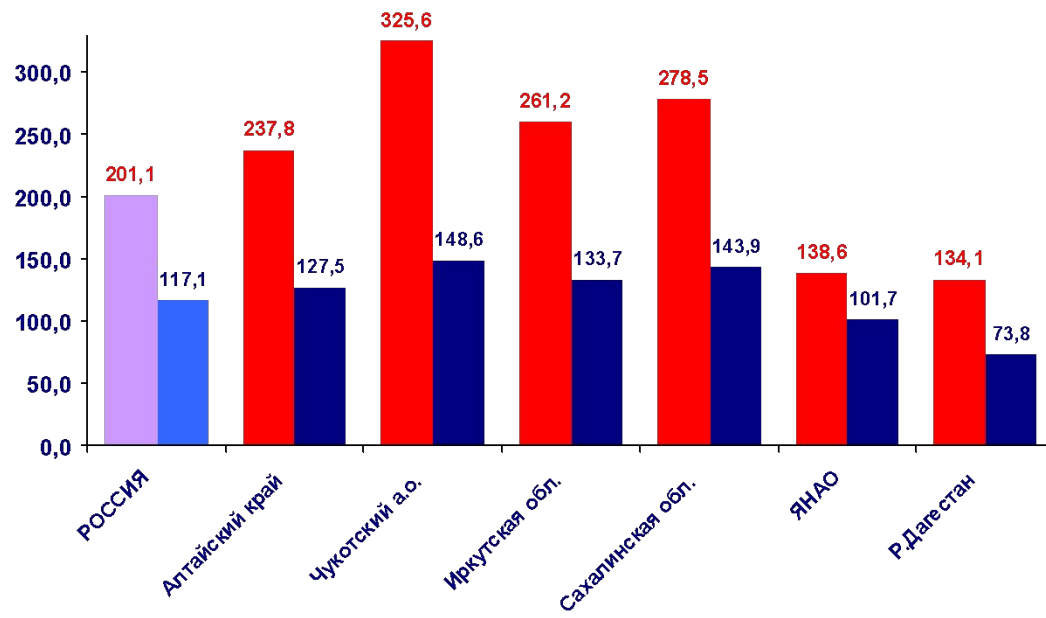
**Отношение показателей
заболеваемости и
смертности**

Евросоюз – 2,5
США – 3,0
Россия – 1,7

■ заболеваемость

■ смертность

Регионы России



**ПОКАЗАТЕЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ ОТ ЗНО НАСЕЛЕНИЯ
РОССИИ И ФЕДЕРАЛЬНЫХ ОКРУГОВ,
ОБА ПОЛА, 2017 г.**

Территория	Показатели заболеваемости		Показатели смертности	
	«грубый»	стандартиз.	«грубый»	стандартиз.
РОССИЯ	420,3	246,6	197,9	109,0
Центральный ФО	425,9	232,1	207,0	103,8
Северо-Западный ФО	450,6	252,5	232,1	119,6
Южный ФО	429,8	242,6	196,3	104,5
Северо-Кавказский ФО	262,0	203,8	112,5	85,3
Приволжский ФО	434,9	251,0	190,7	104,0
Уральский ФО	414,8	258,5	195,9	115,1
Сибирский ФО	444,6	278,4	213,0	127,1
Дальневосточный ФО	407,4	263,3	195,6	121,9



Максимальные показатели



Минимальные показатели

**КУМУЛЯТИВНЫЕ РИСКИ ПРИ ЗНО (ДО 75 ЛЕТ),
РОССИЯ, 2012, 2017 гг., %**

Возраст	Оба пола		Мужчины		Женщины	
	2012	2017	2012	2017	2012	2017
Риск заболеть растет	23,9	25,8	28,5	30,2	21,4	23,3
динамика	+ 8,3%		+ 6,6%		+ 9,6%	
Риск умереть снижается	13,3	12,4	18,9	17,5	9,6	8,9
динамика	- 6,1%		- 6,3%		- 6,9%	

выбор показателей для анализа

РЕГИОНЫ С МАКСИМАЛЬНОЙ И МИНИМАЛЬНОЙ ДОЛЕЙ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ
60 ЛЕТ И СТАРШЕ В ОБЩЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ, 2017 г., %

РОССИЯ – 21,0% (2016 г. – 20,5%; 2015 г. – 20,1%; 2014 г. - 19,6%)

«грубый» показатель заболеваемости – 420,3, стандартизованный – 246,6

МАКСИМАЛЬНАЯ ДОЛЯ <i>(зоны демографического бедствия)</i>		<i>грубый показ. забол.</i>	<i>станд. показ. забол.</i>	МИНИМАЛЬНАЯ ДОЛЯ		<i>грубый показ. забол.</i>	<i>станд. показ. забол.</i>
Тульская обл.	25,9	483,0	247,1	ЯНАО	7,3	217,9	231,4
Рязанская обл.	25,6	460,2	238,8	Республика Чечня	7,7	153,5	189,3
Тамбовская обл.	25,6	479,9	245,6	Республика Тыва	8,5	240,5	262,7
Псковская обл.	24,9	501,0	259,1	Респ. Ингушетия	9,4	178,0	185,3
Пензенская обл.	24,8	529,0	271,8	Чукотский авт.округ	10,3	393,3	332,0
Тверская обл.	24,7	515,2	276,8	Респ. Дагестан	10,6	160,5	152,7
Новгородская обл.	24,7	485,6	255,7	ХМАО	11,1	273,1	238,8
Владимирская обл.	24,5	435,1	231,0	Республика Саха	13,0	259,3	213,4
Орловская обл.	24,4	541,1	285,9	Ненецкий а.о.	14,2	304,8	250,2
Ивановская обл.	24,3	512,1	269,8	Республика Алтай	14,5	285,5	232,8
Курганская обл.	24,3	525,2	281,5	Р. Кабардино-Балкария	16,1	293,9	200,7

В 53 регионах доля группы 60 лет и старше составляет 20% и выше от общей численности

СТРУКТУРА СМЕРТНОСТИ ОТ ЗНО, %

	<u>МУЖЧИНЫ</u>	%
	РОССИЯ, 2017 г.	
1	Трахея, бронхи, легкое	26,1
2	Колоректальный рак	11,6
3	Желудок	10,76
4	Предстательная железа	8,17
5	Поджелудочная железа	5,83
6	Гемобластозы	5,0

Страны Евросоюза (28 стран)
www.globocan.iarc.fr

1	Трахея, бронхи, легкое	25,9
2	Колоректальный рак	11,6
3	Предстательная железа	10,062
4	Поджелудочная железа	5,54
5	Желудок	4,94
6	Печень	4,5

	<u>ЖЕНЩИНЫ</u>	%
	РОССИЯ, 2017 г.	
1	Молочная железа	16,4
2	Колоректальный рак	15,8
3	Желудок	8,86
4	Трахея, бронхи, легкое	7,10
5	Поджелудочная железа	6,76
6	Гемобластозы	5,8

Страны Евросоюза (28 стран)
www.globocan.iarc.fr

1	Молочная железа	16,3
2	Трахея, бронхи, легкое	14,6
3	Колоректальный рак	12,359
4	Поджелудочная железа	7,01
5	Яичник	5,47
6	Желудок	4,1

**ДИНАМИКА СТАНДАРТИЗОВАННОГО ПОКАЗАТЕЛЯ СМЕРТНОСТИ
(2016-2017 гг.), %.**

Прирост (от 0,6 до 8,7%)	17 регионов
Нет динамики	5 регионов
Убыль (от -0,6 до -20,4%)	63 региона
	Прирост/убыль
Республика Калмыкия	+8,7
Севастополь	+6,1
Республика Башкортостан	+3,5
Ивановская область	+2,1
Саратовская область	+1,9
Чукотский а.о.	-20,4
Еврейская а.о.	-17,0
ЯНАО	-13,9
Ставропольский край	-12,4
Курганская область	-12,3

2017 г.

УЧЕННЫЕ ПОСМЕРТНО

РОССИЯ: 26 506 умерших от ЗНО **не состояли** на учете (учтены посмертно), **9,7** на 100 умерших от ЗНО больных (2016 г. – 10; 2015 г. – 9,5; 2014 г. – 8,2; 2013 г. – 7,9; 2012 г. – 7,1)

ЧИСЛО УЧЕННЫХ ПОСМЕРТНО НА 100 ПЕРВИЧНЫХ БОЛЬНЫХ

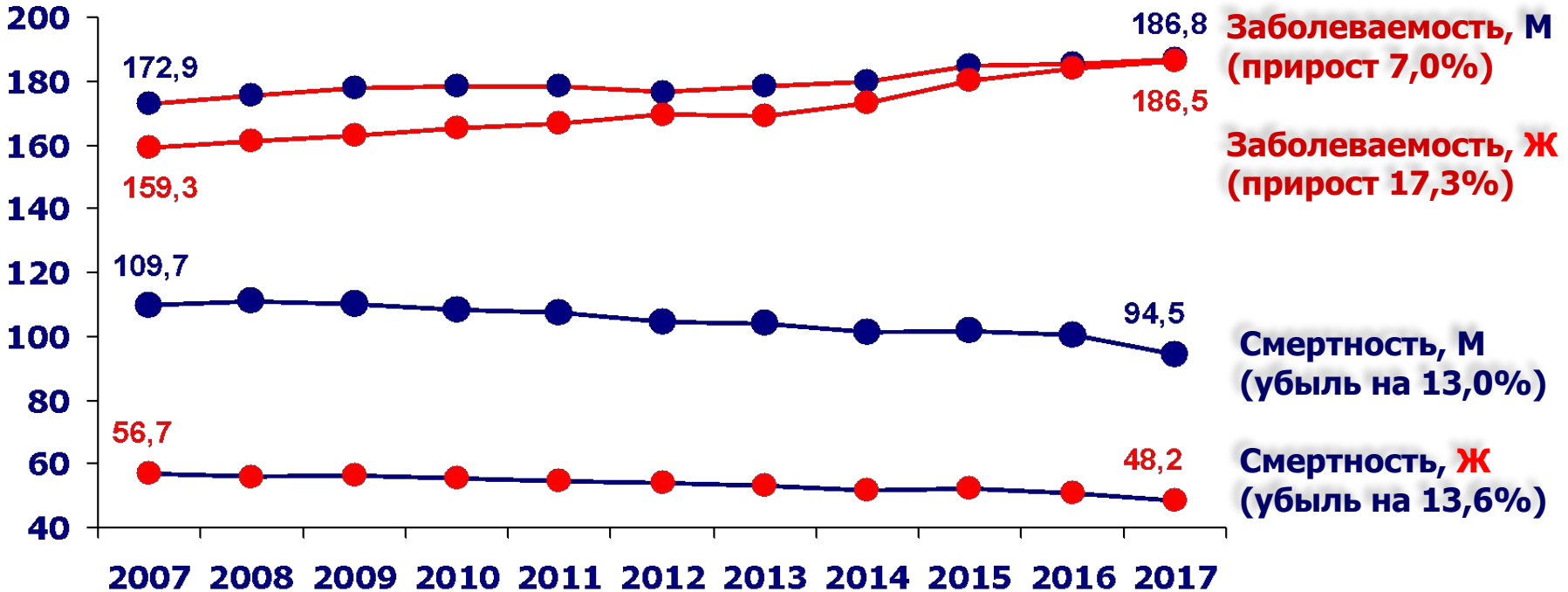
РОССИЯ 4,9 (2016 г. – 5,1; 2015 г. – 4,7; 2014 г. – 4,2; 2013 г. - 4,3)

	max		min
Еврейская а.о.	13,5	Республики Адыгея	0
Ленинградская обл.	12,9	Республика Дагестан	0,0
Челябинская обл.	12,0	Республика Ингушетия	0,2
Магаданская обл.	11,8	Респ. Кабардино-Балкария	0,3
Свердловская обл.	10,7	Республика Чечня	0,4
Санкт-Петербург	10,5	Республика Тыва	0,5
Тульская обл.	9,7	Пензенская обл.	0,7

снижение числа вскрытий, недостаточно качественная сверка умерших в отделениях Росстата?

ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ ОТ ЗНО НАСЕЛЕНИЯ РФ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА,

«ГРУБЫЙ» ПОКАЗАТЕЛЬ НА 100 ТЫС. СООТВЕТСТВУЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ



СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ (2017 г.)

Мужчины (15-59 лет)

1. Трахея, бронхи, легкое – 16,8%
2. Гемобласты – 7,4%
3. Желудок – 7,2%
4. Почка – 7,0%
5. Предстательная железа – 6,0%

Женщины (15-54 лет)

1. Молочная железа – 27,7%
2. Шейка матки – 13,8%
3. Тело матки – 7,2%
4. Яичник – 6,8%
5. Щитовидная железа – 6,5%

ИНВАЛИДНОСТЬ ПО ПРИЧИНЕ ЗНО

2005 г. в каждом 10 случае

2007 г. в каждом 7 случае

2009-2010 гг. в каждом 5 случае

2013 г. в каждом 4 случае

2016 г. в каждом 3 случае

**Улучшение качества
лечения**



**снижение уровня
одногодичной летальности**

**СВЕДЕНИЯ О ПАЦИЕНТАХ, СОСТОЯВШИХ НА УЧЕТЕ,
УМЕРШИХ ОТ НЕОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ
В РОССИИ В 2009-2017 гг.**

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Прирост
Число умерших от неонкологического заболевания из числа учтенных на 100 умерших больных	16,4	17,0	17,0	17,9	17,9	18,9	19,0	20,2	21,4	30,5%



Таким образом, каждый 5-й онкологический пациент умирает от неонкологического заболевания

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ПО СТАДИИ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА, %

Показатели	2011	2016	2017
I ст.	23,9	28,6	29,8
II ст.	25,9	26,1	25,8
III ст.	21,8	19,1	18,8
IV ст.	21,3	20,5	20,2
Стадия не установлена	7,1	5,7	5,4
Одногодичная летальность	27,4	23,3	22,5

ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

**Вклад онкологического компонента
диспансеризации в активное выявление
ЗНО составил:**

в 2015 г. 31,8 %,

в 2016 г. 32,4 %;

в 2017 г. 30,1%

**в общее выявление - 6,4%, 6,9% и 7,8%
соответственно**

ОЧЕРЕДНЫЕ ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ОНКОСЛУЖБЫ

- создание законодательной базы ракового регистра федерального уровня в полном объеме**
- организация специализированных референсных центров – маммографических, цитологических, гистологических (иммуноморфологических)?**
- тестирование врачей первичного звена по вопросам ранней диагностики злокачественных новообразований**
- шире практиковать проведение видеоселекторных совещаний, видеоконференций по ранней диагностике зно для врачей и специалистов со средним медицинским образованием**
- считать актуальными социальные программы поддержки молодых специалистов при работе в отдаленных работах региона**

**Всего в объединенной
БД Ракового регистра РФ
(на 20 апреля 2018 г.):**

7 566 032 ЗНО, из них

3 315 671 у мужчин

4 248 778 у женщин

Детей до 18 лет – 75 358

D00-D09 – 39 040

Для совершенствования онкологической службы России необходим анализ и учет региональных особенностей по следующим показателям:

- ❑ Уровень и структура заболеваемости и смертности**
- ❑ Численность, плотность, возрастной состав населения**
- ❑ Наличие необходимого кадрового и организационного потенциала**
- ❑ Наличие региональной онкологической программы, которая должна содержать данные эпидемиологического мониторинга, профилактики и качества оказываемой медицинской помощи**
- ❑ Документальное подтверждение наличия у субъекта РФ необходимых инвестиционных ресурсов, предусмотренных для софинансирования онкологической программы**

ЦЕНТР КООРДИНАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧРЕЖДЕНИЙ РЕГИОНОВ В ОБЛАСТИ ОНКОЛОГИИ И РАДИОЛОГИИ

Для целей и на срок реализации проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкозаболеваниями»

Задачи:

- создание, координация работы и организационно-методическая поддержка региональных центров**
- анализ организации онкопомощи в курируемых субъектах**
- разработка мер по устранению типовых проблем**
- сбор информации о тиражировании лучших практик**
- участие во внедрении систем автоматизированного мониторинга медицинской помощи**

ПЛАН РАБОТЫ

по проекту в области организации оказания медпомощи по профилям онкология и радиология

- ❑ Разработка регламента взаимодействия с прикрепленными медицинскими организациями**
- ❑ Подготовка предложений по Порядку взаимодействия с федеральными медорганизациями**
- ❑ Оценка качества оказания медпомощи в прикрепленных субъектах с выездом на место**
- ❑ Разработка и анализ проектов нормативных документов**
- ❑ Разработка предложений по снижению показателей смертности, по совершенствованию маршрутизации, по достижению целевых индикаторов**
- ❑ Формирование предложений по обновлению/разработке образовательных программ**
- ❑ Анализ кадрового обеспечения медпомощи**

**АССОЦИАЦИЯ
ОРГАНИЗАТОРОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В
ОНКОЛОГИИ**

ЦЕЛИ СОЗДАНИЯ АССОЦИАЦИИ

- **Объединение усилий заинтересованных лиц и организаций на совершенствование онкологической службы**
- **Содействие разработке и реализации программ повышения эффективности онкологической службы**
- **Развитие профессиональных связей между специалистами, занимающимися организацией онкопомощи**
- **Привлечение научных и практических медицинских кадров и общественности к решению комплексных вопросов онкологии**
- **Развитие международного сотрудничества в области организации здравоохранения в онкологии**

ПРЕДМЕТЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АССОЦИАЦИИ

- **Выработка рекомендаций по основным направлениям деятельности Ассоциации**
- **Содействие в инициировании законов, рекомендаций и предложений по правовому, медицинскому, финансовому, кадровому, материально-техническому развитию онкологической службы**
- **Взаимодействие с российскими, зарубежными и международными организациями, имеющими отношение к организации здравоохранения в онкологии**
- **Организация общественной экспертизы законопроектов, общенациональных программ, профессиональных стандартов и проектов, затрагивающих сферу деятельности Ассоциации.**

ПРЕДМЕТЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АССОЦИАЦИИ

- **Изучение потребности в кадрах, содействие повышения подготовки профессионального уровня за счет внедрения различных форм подготовки специалистов**
- **Участие в разработке предложений по совершенствованию программ обучения**
- **Создание банков данных и других информационных систем, содействующих эффективности работы членов Ассоциации**
- **Организация съездов, конференций и др. для коллегиального обсуждения актуальных вопросов онкологической службы**
- **Издательская, информационная деятельность**

УПРАВЛЕНИИ АССОЦИАЦИИ

- **Общее собрание членов**
- **Правление, избираемое общим собранием**

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ