ПРАВИТЕЛЬСТВО Хабаровского края

Правовой департамент Губернатора Хабаровского края

Карла Маркса ул., д. 56, г. Хабаровск, 680000 Тел. (4212) 40-21-73. Факс (4212) 40-24-55, 32-87-56, 37-86-20

E-mail: <u>main@adm.khv.ru</u> http://www.khabkrai.ru \$0.06.\$019 No 12.3.54 - 14054

Ha № 5.1.28 -169/or 29.05.2019

О предоставлении информации

Председателю постоянного комитета по социальной защите населения и здравоохранению Законодательной Думы края

И.П. Штепа

Уважаемая Ирина Петровна!

По результатам рассмотрения Вашего запроса по вопросу совершенствования организации оказания онкологической помощи и раннего выявления злокачественных новообразований в Хабаровском крае, направляю информацию, поступившую из министерства здравоохранения края.

Приложение: на 🖋 л. в 1 экз.

Руководитель правового департамента Губернатора Хабаровского края, полномочный представитель Губернатора края в Законодательной Думе края

7417

С.В. Заливин

Информация по вопросу "О совершенствовании организации оказания онкологической помощи и раннего выявления злокачественных новообразований в Хабаровском крае"



Онкологическая служба Хабаровского края представлена на слайде. Основа службы - это 49 смотровых кабинетов в амбулаторнополиклинических учреждениях края.

Первичную специализированную онкологическую медико-санитарную помощь на амбулаторно - поликлиническом этапе оказывают 30 первичных онкологических кабинетов.



Основная их задача - выявление опухоли на ранней стадии. Пациент с подозрением на онкологию направляется на более глубокое обследование к онкологу, и для подтверждения или исключения диагноза "рак" в краевой клинический центр онкологии в Хабаровске или в онкологический диспансер в Комсомольске-на-Амуре.

За каждым районом закреплен куратор из числа врачей-онкологов краевого клинического центра онкологии и онкологического диспансера. Кураторы регулярно выезжают в муниципальные районы края для организационно-методической работы и консультации больных. В 2018 году кураторами осуществлено 70 выездов, осмотрено более 900 человек. Из них более около 400 человек направлены на дообследование с подозрением на онкологическое заболевание.



Заболеваемость злокачественными новообразованиями выросла с 2016 года на 13 процентов.

Сравнительная характеристика основных показателей работы онкологической службы Российской Федерации, Дальневосточного федерального округа и Хабаровского края 2018-2013 гг.

	Год	Заболеваемость (на 100 тыс. населения)			Контингенты больных			Од-	5- лет-
Территория		Всего	Дети 0-14 л.	Дети 0-17 л.	на 100 тыс. населения	Смерт- ность от 3НО	Соотно- шение "Заб. / См."	дич- ная ле- таль- ност ь	няя вы- жи- вае- мост ь, (%)
	2013	373,42	12,5	12,48	2164	201,13	1,9	25,3	51,7
D	2014	388,03	12,75	12,91	2257,2	199,49	1,9	24,8	52,4
Российская Федерация	2015	402,57	12,9	13,02	2329,8	200,6	2,0	23,6	52,9
Р едерация	2016	408,62	13,1	13,23	2385	198,9	2,1	23,2	53,3
	2017	420,3	13,05	13,23	2475,3	194,2	2,2	22,5	53,9
	2012	345,29	13	13,68	1583	192,74	1,8	27,9	45,5
Дальне-	2013	364,28	12,93	12,29	1679,4	193,25	1,9	27,1	48,1
восточный	2014	375,28	12,49	12,53	1797,4	187,96	2,0	26,1	50,8
Федераль-	2015	386,12	14,91	14,72	1901,1	196,7	2,0	24,9	51,2
ный округ	2016	388,78	12,9	13,28	2000,8	197,1	2,0	24,9	52,3
	2017	407,44	15,19	18,84	2080,6	194,1	2,1	24,5	52,4
	2012	385,77	16,03	16,86	1789	198,85	1,9	20,4	48,9
V-6	2013	409,84	14,63	13,34	1881,2	197,39	2,1	20,2	52,2
Хабаров- ский край	2014	410,57	12,38	10,69	1940,2	189,45	2,2	20,1	52,3
	2015	391,1	20,44	19,32	2003,6	199,6	2,0	20,2	51,5
	2016	409,13	17,73	17,34	2086,7	184,3	2,2	20,2	52,8

2017	468,52	17,9	17,5	2204,7	187,4	2,5	20,3	53,4	
2018	461,4	14,3	13,6	2374,6	186,6	2,5	20,2	53,6	

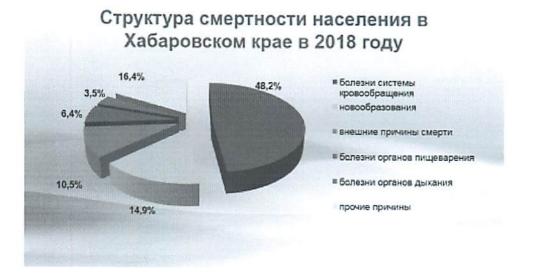
Наиболее существенный рост заболеваемости злокачественными новообразованиями наблюдается в Ульчском, Солнечном, имени П. Осипенко, Вяземском муниципальных районах. Снижение показателя заболеваемости отмечается в Аяно-Майском, Верхнебуреинском, Амурском муниципальном районах. На рост заболеваемости от онкологии влияют уровень социальноэкономического развития, экологические факторы, образ жизни и уровень доходов населения.





По удельному весу в структуре всех впервые выявленных случаев заболеваний злокачественными новообразованиями в Хабаровском крае так же как и в предыдущие годы:

- на 1 месте рак кожи (15,1%);
- на 2 месте рак легкого (11,6%);
- на 3 месте молочной железы (10,7%).



В структуре общей смертности населения смертность от новообразований занимает 2 место (после болезней системы кровообращения, составляет 14,9%).



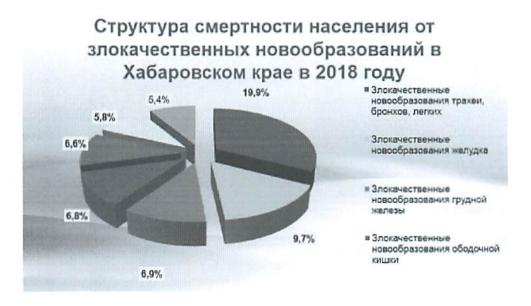
В 2018 году от новообразований в крае умерло **2520 человек**, что на 24 человека меньше, чем в 2017 году. Показатель смертности уменьшился на 0,6 процента и составил 189,8 случая на 100 тысяч населения.

В рейтинге субъектов Российской Федерации по сравнению с 2017 годом мы улучшили свою позицию на 11 пунктов заняли 25 место.



Высокие показатели смертности от новообразований отмечаются в Амурском, Ванинском, Вяземском, Николаевском и Солнечном районах.

В Амурском, Ванинском, Николаевском муниципальных районах в 2018 году отмечается положительная динамика показателя смертности от онкологических заболеваний.



Структура причин смерти от злокачественных новообразований представлена на слайде. Ведущими остаются опухоли трахеи, бронхов и легких.

В структуре умерших доля мужчин составляет 53 процента, женщин – 47 процентов. В основном это люди старше трудоспособного возраста. На их долю приходится 78 процентов от всех умерших от онкологических заболеваний. Как правило это паллиативные пациенты с запущенными формами онкологических заболеваний.

Для этих пациентов организовано оказание паллиативной медицинской помощи в 46 медицинских учреждениях края. Развернуто 343 паллиативные койки в круглосуточных стационарах края, в том числе 32 онкологические.

В Хабаровском крае в 2018 г. достигнуты все целевые показатели и сигнальные индикаторы:

- Снижение смертности от новообразований: целевой- 192,8 случая на 100 тыс. населения, фактический показатель – 189,8;
- Повышение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, до 53,6 %, фактический показатель – 53,6%;
- Увеличение доли больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I и II стадиях до 55,1 %, фактический показатель – 59%;
- Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, от числа больных с установленным диагнозом злокачественного новообразования до 23%, фактический показатель — 36,5%.

Целевой показатель смертности от злокачественных новообразований на 2019 год составляет 191,2 случая на 100 тысяч населения.

10

Все целевые показатели и сигнальные индикаторы в 2018 году достигнуты.

Проведение диспансеризации и скрининговых программ позволили увеличить долю больных злокачественными новообразованиями, выявленными активно, повысить выявляемость злокачественных новообразований на ранних стадиях, что способствовало росту показателя пятилетней выживаемости больных.

Основные ресурсы достижения целевого показателя на 2019 год - увеличение раннего выявления онкологических заболеваний и факторов риска их развития, своевременное и качественное лечение.

ПАСПОРТ регионального проекта Хабаровского края «Борьба с онкологическими заболеваниями»

Цель регионального проекта: «Снижение смертности от новообразований в том числе от злокачественных до <u>178,7</u> случаев на 100 тыс. населения»

	Период, год								
Наименование показателя	2017 факт	2018 факт	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Доля эгокачественных новообразований, выявленных на разених стадиях (Н1 стадии), %	57,7	59,0	55,9	56,7	58,2	59,7	61,2	63,0	
Удельный вес больных со элокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более , %	53,4	53,6	64,1	54,5	56,0	67,5	59,0	60,0	
Одногодинняя летальность больных со элокачественными новообразованиями, %	20,3	20,2	20,1	20,0	19,5	19,0	18,5	17,3	

С текущего года мы приступили к реализации мероприятий регионального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями". До 2024 года необходимо снизить смертность от новообразований от 191,2 случая на 100 тысяч населения в 2019 году до 178,7 случая на 100 тыс. населения.

Центры амбулаторной онкологической помощи

- 2019 г. На базе КГБУЗ "Краевая клиническая больница №1" министерства здравоохранения Хабаровского края г. Хабаровск
- 2022 г. На базе КГБУЗ "Городская больница №2" министерства здравоохранения Хабаровского края г. Комсомольск-на-Амуре
- На базе КГБУЗ "Городская больница №7" министерства здравоохранения Хабаровского края г. Комсомольск-на-Амуре
- 2023 г. На базе КГБУЗ "Николаевская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края г. Николаевск-на-Амуре
- 2024 г. На базе КГБУЗ "Советско-Гаванская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края г. Советская Гавань

С учетом износа имеющегося оборудования будут переоснащены краевой клинический центр онкологии и краевой онкологический диспансер в г. Комсомольске-на-Амуре. Из федерального бюджета краю на эти цели выделено на 2019 год 296,8 млн. рублей. (2020 год – 520,1 млн. руб., 2021 год – 211 млн. руб.). Также планируется организовать работу пяти центров амбулаторной онкологической помощи.

Для дальнейшего снижения смертности от онкологии нам необходима помощь глав муниципальных образований:

- в организации на местах работы по пропаганде здорового образа жизни, снижении доступности табака как основного фактора развития рака легкого как у мужчин, так и у женщин;
- в привлечении населения к прохождению диспансеризации, периодических, предварительных и плановых медицинских осмотров;
- в работе выездных бригад краевых учреждений здравоохранения, участвующих в проведении профилактических осмотров в отдаленных муниципальных районах края.

Информация за 4 мес. 2019 года

За январь-апрель 2019 года в крае умерло 926 человек. Показатель составил 213,3 на 100 тыс. населения.

Сигнальные индикаторы по онкологии за январь - март 2019 года.

- 1. Доля больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на I-II стадии: показатель составил 59,3 % при показателе, утвержденном планом по сокращению смертности от онкологических заболеваний на 2019 год 55,9 %. Достигнут.
- 2. Доля умерших в трудоспособном возрасте больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете, от общего числа умерших в трудоспособном возрасте больных злокачественными новообразованиями: показатель составил 96,9 % при целевом показателе на 2019 год 95,8 %. До-

стигнут.

3. Доля больных со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, от числа больных с установленным диагнозом злокачественного новообразования -35,7%.

Показатель на 2019 год – 24 %. Достигнут.

Распоряжением министерства края определены целевые показатели для муниципальных образований на 2019 год, проводится мониторинг случаев смерти от онкологических заболеваний.

С целью снижения смертности от онкологических заболеваний активно проводится работа в медицинских организациях по привлечению населения к прохождению диспансеризации (приглашение на диспансерный осмотр поликлиниками сотрудников трудовых коллективов по удобному графику, рассылка приглашений граждан для прохождения диспансеризации по почте страховыми компаниями, информационно — разъяснительная кампания в СМИ), что позволило увеличить показатель активного выявления до 35,7%.

В январе – апреле 2019 года в первичных онкологических кабинетах осмотрено 11063 человека, в смотровых кабинетах – 57 075 человек.

Формируется система обучения медицинских специалистов в области первичной профилактики рака и тотальная онконастороженность врачей всех специальностей и среднего медицинского персонала. Благодаря этому, показатель раннего выявления онкологических заболеваний составил 59,3%.

Проведение своевременного эффективного лечения пациентам с онкологическими заболеваниями позволило увеличить удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более в Хабаровском крае до 59,8%.