

Роль Национальных Медицинских Исследовательских Центров в реализации региональных программ по борьбе с онкологическими заболеваниями

Стилиди И.С.

Петровский А.В.



Высшее руководство России в 2018 году определило борьбу с онкологическими заболеваниями национальным приоритетом



Послание Путина В.В. Федеральному собранию (01.03.2018) :

«... предлагаю реализовать специальную общенациональную программу по борьбе с онкологическими заболеваниями...»





Директор НИИ экспериментальной патологии и терапии рака Директор Всесоюзного онкологического научного центра АМН СССР Президент АМН СССР (1960-1968, 1977-1987 гг.)

- Создание и укрепление ранее созданных передовых научных центров в по основным направлениям медицины, в частности в онкологии
- Интеграция фундаментальных медико-биологических исследований и клинической практики
- Интеграция советской онкологии в международное сообщество
- Подготовка специалистов: аспирантура и ординатура, курс онкологии в программу высшей школы, подготовка кадров для республиканских институтов.



Создание Национальной противораковой программы

- Нозологический персонифицированный канцер-регистр
- Проведение эффективного скрининга
- Адекватное лекарственное обеспечение
- Обновляемая материально-техническая база
- Повышение квалификации медицинских кадров



Давыдов М.И., Минск, 15.06.2016

онкологов России

2016-2017 годы — заседания профильной комиссии с обсуждением Стратегии борьбы против онкологических заболеваний

14 июня 2017 года — Стратегия представлена профессиональному сообществу и передана в Минздрав России на доработку

Национальные проекты

Цели и целевые показатели

Демография

3дравоохранение

Образование

Жилье и городская среда

Экология

Безопасные и качественные автомобильные дороги

Производительность труда и поддержка занятости

Наука

Цифровая экономика

Культура

Малое и среднее предпринимательство и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы

Международная кооперация и экспорт

Снижение показателей смертности населения трудоспособного возраста (до 350 случаев на 100 тыс. населения), смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс. населения), смертности от новообразований, в том числе от злокачественных (до 185 случаев на 100 тыс. населения), младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей)

Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

Обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год

Обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу

Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом (до 1 млрд. долларов США в год)



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

ЦЕЛЬ: повышение к 2024 г. ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 78 лет (к 2030 г. — до 80 лет)

ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ПРОЕКТЫ

Развитие системы оказания первичной медикосанитарной помощи

Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами

Т.В. Яковлева

Т.В. Яковлева

Е.Г.Камкин

Т.В. Яковлева

Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Методическое руководство национальными медицинскими исследовательскими центрами

Т.В. Яковлева

Борьба с онкологическими заболеваниями

Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)

Н.А. Хорова

Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания

медицинской помощи детям

Т.В. Яковлева

Развитие экспорта медицинских услуг

О.О. Салагай

ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Снижение смертности от 3HO до 185 случаев на 100 тыс населения в 2024 году



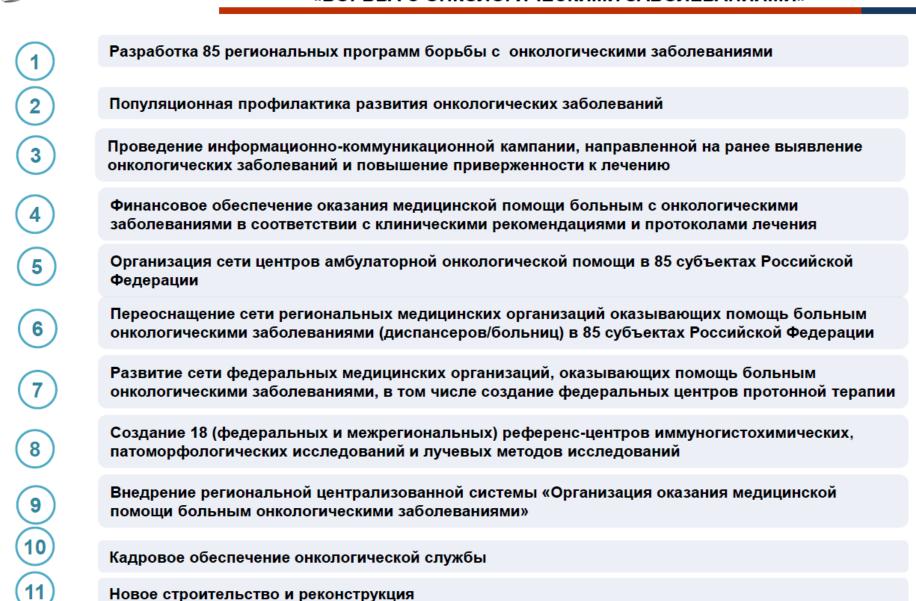
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»

ПОКАЗАТЕЛИ

Наименование показателя	Единица измерения	2017	2018	2019	2020	2021	2021 k 2017,%	2022	2023	2024	2024 k 2017,%
Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных	На 100 тыс. человек	200,6	199,9	199,5	197,0	193,5	-3,5	189,5	187,0	185	-7,8
Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)	Процент	55,6	6,8	57,9	59,0	60,1	8,1	61,2	62,3	63,0	13,3
Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более	Процент	53,9	! 4,5	55,0	55,6	56,1	4,1	56,7	57,2	60,0	11,3
Показатель одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году)	Процент	22,5	21,7	21,0	20,2	19,5	-13,3	18,8	18,1	17,3	-23,1



ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЕКТА «БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»





ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЕКТА "РАЗВИТИЕ СЕТИ НМИЦ И ВНЕДРЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ"

- Увеличение числа случаев лечения, в ходе которых НМИЦами проведены консультации/консилиумы с применением телемедицинских технологий
- Увеличение доли пациентов, получивших медицинскую помощь в НМИЦ, проживающих на территории других субъектов РФ
- Проведение выездов, осуществленных сотрудниками НМИЦ, в целях осуществления организационно-методической поддержки региональным учреждениям по профилю
- Актуализация клинических рекомендаций и протоколов лечения больных
- Увеличение объемов оказания высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) населению
- Увеличение количества патентов на изобретение, полезных моделей или промышленных образцов



ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЕКТА

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 к паспорту федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»

План мероприятий по реализации федерального проекта

+‡+			-	_			
	№	№ Наименование результата, мероприяты		ализации	Ответственный	Вид документа и характеристика	Уровень контроля
п/п	контрольной точки	Начало	Окончание		результата		
Γ	1.	Разработка и утверждение 85 региональных	01.01.2019	01.07.2019	Органы	Доклад Минздрава	(IIC4)
		программ борьбы с онкологическими			государствен	России	
		заболеваниями	1		ной власти		
					субъектов		
					Российской		
					Федерации		
					(Е.В. Каракулина)		
					Минздрав России		

Создан проектный офис на базе ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России для обеспечения разработки и реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», координации работы и организационнометодической поддержки субъектов Российской Федерации



ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЕКТА

- Совместно с координационным центром федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» создан проект и образец региональной программы по борьбе с онкологическими заболеваниями
- Проведены видеоселекторные совещания со всеми регионами РФ
- Согласование с программ с курирующими НМИЦ





Федеральный бюджет

Оказания медицинской помощи больным с ЗНО в соответствии с клиническими рекомендациями, ОМС **750 млрд руб**

2019	2020	2021	2022	2023	2024
70 млрд	120 млрд	140 млрд	140 млрд	140 млрд	140 млрд

Норматив числа случаев госпитализации Норматив средних затрат



ОРГАНИЗАЦИОННАЯ МОДЕЛЬ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ







Федеральный бюджет

Закупка оборудования в онкологические диспансеры в 85 субъектах Российской Федерации

120 млрд руб

2019	2020	2021	2022	2023	2024
25,6 млрд	45 млрд	18 млрд	18 млрд	5 млрд	5 млрд

Определен перечень из 147 позиций оборудования, которое можно приобретать за деньги федерального бюджета
На каждый регион определен объем средств на 2019-2021 года





Федеральный бюджет

Строительство

20 млрд руб.

Новых корпусов онкологических диспансеров:

- Башкортостан
- Мордовия
- Хакасия
- Липецкая область
- Волгоградская область

Новых онкологических диспансеров:

- Костромская область
- Томская область



Федеральный бюджет

7)	Развитие сети федеральных медицинских организаций	58 млрд руб.
----	---	--------------

8 Создание референс-центров 1,3 млрд руб.

Организация работы проектного офиса 1,1 млрд руб.

Общие расходы Федерального бюджета **965 млрд руб.**



Первоочередные задачи

- Разработка региональной программы
- План организации ЦАОПов
- Подготовка кадров для онкологической службы
- План переоснащения диспансеров
- Широкое внедрение клинических рекомендаций с учетом дополнительного финансирования



Разработка региональной программы

- Меры противодействия факторам риска развития онкологических заболеваний.
- Комплекс мер первичной профилактики, расширение программы диспансеризации с включением мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний.
- Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний.
- Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы.
- Совершенствование специализированной медицинской помощи.
- Реабилитация онкологических пациентов.
- Комплекс мер по развитию паллиативной помощи онкологическим пациентам.
- Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Субъекта:
 - Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Субъекта.
 - Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами.
 - Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Субъекта.
- Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕНЕРАЦИИ (МИНЗДРАВ РОССИИ)

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., л. 3/25, стр. 1, 2; 3, 4, Москва, ГСП-4, 127994 тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58 Д 4.03. ДОД № Д4-6 ГСО Д - 9.2

На № _____ от ____

Руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья

Министерство здравоохранения Российской Федерации в соответствии с планом мероприятий федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» направляет требования к региональным программам «Борьба с онкологическими заболеваниями», подлежащих утверждению Руководителями высших исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации до 1 июля 2019 года.

Проекты указанных региональных программ просим представить в Координационный центр федеральной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» на адрес электронной почты oncology@mednet.ru в срок до 25 апреля 2019 г.

Приложение: на 2/ л. в 1 экз.



.Г. Камкин



План организации ЦАОПов

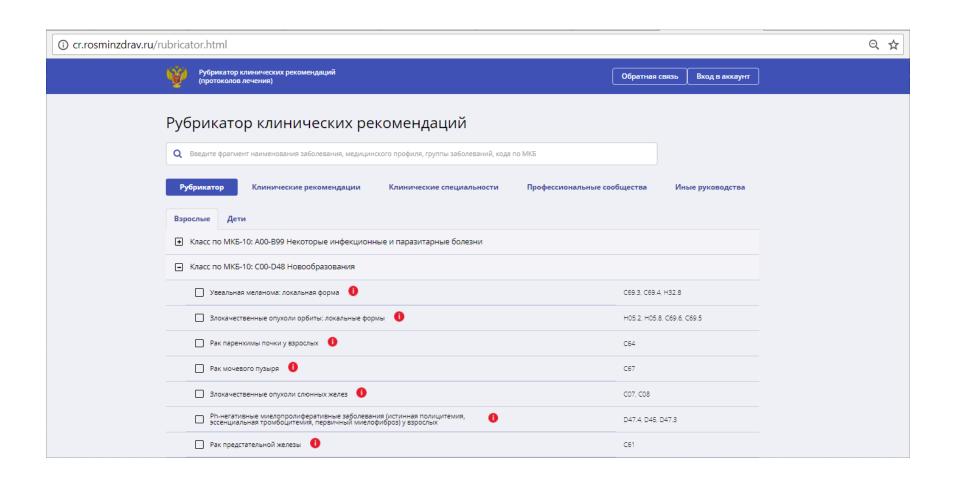
- Открытие не менее 100 ЦАОПов в 2019 году
- Открытие не менее 420 ЦАОПов к 2024 году

Подготовка кадров для онкологической службы

- 1027 онкологов закончат обучение в 2019 году
- Первичная специализированная аккредитация по онкологии



по онкологии





то онкологии Клинические рекомендации по онкологии

- Совместно с ЦЭККМП произведен расчет стоимости ВСЕХ методов лечения при ВСЕХ локализациях опухолей
- Создание КСГ по химиолучевой терапии
- Переработан подход к оплате лучевой терапии
- На основе КР созданы алгоритмы лечения
- Исходя из структуры заболеваемости выполнен расчет средств, необходимых для соблюдения КР при лечении КАЖДОГО пациента
- Правление АОР (13.11.2018) –утверждение новой версии клинических рекомендаций
- Расчеты легли в основу обоснования увеличения расходов на онкологию в рамках «Национальной программы по борьбе с онкологическими заболеваниями»



ТМК с регионами

Протокол совместного совещания директоров НМИЦ онкологии и радиологии

Обсуждение нозологий,

подлежащих обязательной телемедицинской консультации при первичной диагностике и в случае прогрессирования

в Национальных Медицинских Исследовательских Центрах онкологии и радиологии. Предложено в перечень включить следующие Шифры МКБ:

- 1. Злокачественное новообразование заднего прохода [ануса] и анального канала (С21)
- 2. Злокачественное новообразование печени и внутрипеченочных желчных протоков (С22)
- 3. Злокачественное новообразование других и неуточненных частей желчевыводящих путей (С24)
- 4. Злокачественное новообразование вилочковой железы (СЗ7)
- 5. Злокачественное новообразование сердца, средостения и плевры (СЗ8)
- 6. Злокачественные новообразования костей и суставных хрящей (С40-С41)
- 7. Метастатическая и нерезектабельная злокачественная меланома кожи (С43)
- 8. Злокачественные новообразования мезотелиальной и мягких тканей (С45-С49)
- 9. Злокачественное новообразование плаценты (С58)



ТМК с регионами

- 10. Хорионаденома (деструирующая), Пузырный занос (D39.2 [1]) :
- 11. Злокачественное новообразование полового члена (С60)
- 12. Злокачественное новообразование яичка (С62)
- 13. Злокачественные новообразования глаза, головного мозга и других отделов центральной нервной системы (С69-С72)
- 14. Злокачественное новообразование надпочечника (С74)
- 15. Злокачественное новообразование других эндокринных желез и родственных структур (С75)

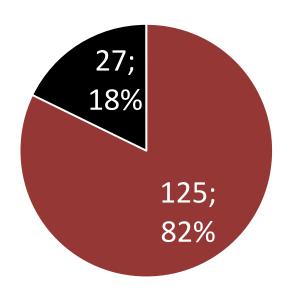
Также целесообразно проводить телемедицинские консультации по следующим кодам МКБ-О-3

- 1. Гастроинтестинальная стромальная опухоль (ГИСО) 8936
- 2. Герминогенные новообразования 906-909
- 3. Рак из клеток Меркеля 8247/3
- 4. Нейроэндокринные опухоли 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3,



Патоморфологические консультации

Корректировки диагноза



Корректировка

■ Без корректировки



Патоморфологические консультации

Корректировки "Рак - не рак, не рак - рак"





TMK

в НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина

2018 год

485 телемедицинских консультаций, из них 214 через систему ВЦМК «Защита»

476 – плановые, 9 – экстренные

36 – в режиме ВКС

1 квартал 2019 года

205 телемедицинских консультаций

35 регионов

199 – плановые, 6 – экстренные

27 – в режиме ВКС



Изменения в приказ 915н

Пункт 15.1.

• Срок начала оказания специализированной... медицинской помощи ... не должен превышать 10 ... дней с даты гистологической верификации ... или 15 ... дней с даты установления предварительного диагноза...

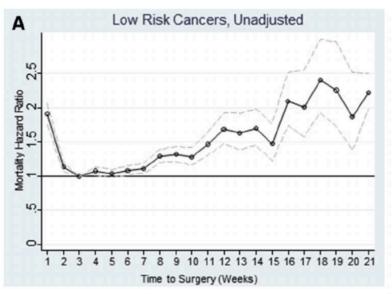
Проблемы:

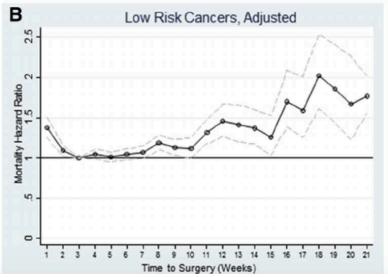
- 1. нехватка кадров (около 2,5-3 тыс онкологов)
- 2. Нехватка коечного фонда (около 2,5 тыс коек)



ОЖИДАНИЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ

Смертность была выше при начале лечения в течение первых 2-х недель или после 8 недель от установления диагноза





(Shalowitz et al, 2017)

Изменения в приказ 915н

Пункт 15.1. Предложения:

Срок начала оказания специализированной... медицинской помощи ... не должен превышать 10 ... дней с даты гистологической верификации ... или 15 ... дней с даты установления предварительного диагноза... для кодов МКБ С22-25, С81-С96.

Для остальных кодов МКБ срок начала оказания специализированной... медицинской помощи ... не должен превышать 20 ... дней с даты гистологической верификации ... или 30 ... дней с даты установления предварительного диагноза...



Благодарю за внимание

