

Отчет по прошедшему 03 февраля 2017 года, в ФГБУ «ЦНИИОИЗ» МЗ РФ круглому столу

«Проблемы и перспективы организации медицинской помощи онкологическим пациентам в Российской Федерации в 2017 году».

С приветственным словом к участникам выступили Академик РАН, Стародубов В.И., заместитель директора Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Министерства здравоохранения РФ, Касаева Т. Ч. и профессор Старинский В. В., руководитель Российского Центра ИТ и эпидемиологических исследований в области онкологии МНИОИ им. П. А. Герцена (филиал ФГБУ «НМИРЦ» МЗ РФ).



Владимир Иванович Стародубов отметил, что ФГБУ «ЦНИИОИЗ» уделяет много внимания проектам, связанным с вопросами организации медицинской помощи онкологическим пациентам, в частности, планирует реализовать работу по анкетированию пациентов, проходящих лечение в специализированных медицинских организациях в ряде регионов РФ.

Касаева Тереза Черменовна подчеркнула, что вопросы раннего выявления ЗНО, по-прежнему, являются приоритетной задачей и находятся на контроле Министерства здравоохранения и Правительства РФ. Кроме того, важной задачей для главных специалистов – онкологов регионов, остается реализация плана по снижению смертности от ЗНО и повышению количества ЗНО, выявленных на 1 и 2 стадиях.

Профессор Старинский В. В. добавил, что в рамках реализации Федеральных целевых программ «Онкология» и «Здоровье», медицинские учреждения онкологического профиля получили новое инновационное оборудование, что позволит и дальше проводить мероприятия по снижению смертности, повышению доли морфологической верификации диагнозов ЗНО, а также, эффективно и своевременно оказывать весь спектр медицинской помощи онкологическим пациентам.

В первой части круглого стола, с докладом о системе регистрации ЗНО, выступила **О. П. Грецова**, (МНИОИ им. П. А. Герцена, филиал ФГБУ «НМИРЦ» МЗ РФ), которая отметила полную, повсеместно принятую регистрацию пациентов и случаев рака, по территориальному признаку, в Российской Федерации. Кроме того, Ольга Петровна рассказала об истории Государственного Ракового регистра и нормативно-правовых основаниях его ведения во всех регионах РФ.

Далее, **О. В. Обухова**, зав. отделением экономики и ресурсного обеспечения здравоохранения ФГБУ «ЦНИИОИЗ», подробно остановилась на экономических нововведениях и изменениях, которые запланированы в 2017-2019гг в системе финансирования по КСГ, ВМП и отметила рост норматива финансовых затрат, для медицинских услуг в области онкологии, на 8%. Ольга Валерьевна добавила, что эффективным направлением для онкологических учреждений, как и других мед. организаций, может стать наращивание объемов медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара.

Приглашенный эксперт из Германии, **проф. Г. Штельцер** (член Правления сети клиник «Гелиос») поделился с российскими коллегами опытом сокращения и оптимизации расходов, связанных с содержанием клиники и закупками оборудования, расходных материалов и медикаментов. Особое значение, в достижении результата оптимизации, по мнению эксперта, имеет долгосрочное и краткосрочное планирование, как по отделениям клиники, так и по каждому конкретному пациенту, что позволяет наиболее эффективно использовать дни его госпитализации. Кроме того, профессор Штельцер обратил внимание участников на эффективное использование коечного фонда, возможность его перепрофилирования и оценку работы персонала (по отделениям и, индивидуально, по сотрудникам). В вопросах закупки расходных материалов, профессор рекомендовал максимально сократить и унифицировать номенклатуру, что не только позволило клиникам «Гелиос» закупать товары крупными оптовыми партиями для всей сети, но и обеспечить полную взаимозаменяемость персонала (одинаковое оборудование и расходные материалы во всех операционных сети клиник).

Е. В. Дергач (РАНХ иГС при президенте РФ) описала методику оценки затрат на ведение пациенток с РМЖ в РФ, а также, привела данные об общих экономических потерях государства, связанных с наиболее распространенным видом рака у российских женщин.

Доцент кафедры мед права МГМУ им. И. М. Сеченова, Павлова Ю.В., подробно рассказала о рисках медицинских организаций, связанных с ненадлежащим оформлением мед. документации, отсутствием службы досудебного урегулирования конфликтных ситуаций и несоблюдением предписаний нормативно-правовых документов.

Руководитель Департамента по международным отношениям Национального института рака Франции, Кристин Берлинг доложила аудитории о реализации многолетней Национальной программы по борьбе с раком во Франции, согласно которой, в настоящее время, реализуется 3-ий план. Во Франции, не все клиники могут оказывать медицинскую помощь онкологическим больным, а только те, где проводится не менее 30 хирургических вмешательств по данному профилю в год (в 2016 году – 935 клиник). В

настоящее время, во Франции реализуется программа скрининга колоректального рака, стоимость которой составила в 2017 году около 22 млн евро. Кроме того, существует специальная программа обеспечения пациентов с ЗНО дорогостоящими лекарственными препаратами, которая позволяет предоставить лекарства нуждающимся пациентам. В последние годы, наиболее сложная ситуация сложилась во Франции с раком легкого, что связано, по мнению экспертов, с неэффективностью программы борьбы с курением.

Далее, **Ларичева И. В.** (ФГБУ «ЦНИИОИЗ») описала технические и контентные нововведения, а также, новые технологические возможности 6 (последней) версии ИАС «Канцер-регистр». Современная версия программы предоставляет пользователям широкие возможности по сбору, проверке точности, аналитике и визуализации данных, кроме того, обновленные кодификаторы и справочники соответствуют современным мировым стандартам диагностики и лечения ЗНО.

В. В. Дворниченко (ГБУЗ «Иркутский ООД») рассказала о многолетнем опыте использования телеклиники в Иркутском ООД, которая не только обеспечивает возможность получения пациентом «второго» мнения, по лечению сложных случаев рака в Европейских и Азиатских клиниках, но и предоставляет широкие возможности обучения и обмена опытом, врачам Иркутского ООД и его филиалов.

Далее, **С. А. Ефремов** (СООД, г. Екатеринбург) подробно описал преимущества системы маршрутных листов и контроля маршрутизации (сроков и качества обследований и направлений в ООД), используемых Свердловским ООД последние несколько лет. Данная система позволила, в короткий период времени, выявить и устранить отдельные недостатки в работе первичного звена медицинской помощи региона с пациентами, которые нуждаются в уточнении диагноза и лечении ЗНО.

Г. М. Манихас (ГКОД, г. Санкт-Петербург) поделился с коллегами опытом участия диспансера в клинических исследованиях, начиная с 1995 года. С одной стороны, организация такой работы требует наличия у специалистов онкологического диспансера международного сертификата, наличия в диспансере специальных холодильных установок и других современных высокотехнологичных возможностей диагностики и лечения ЗНО. Однако, с другой стороны, участие медицинской организации в ММКИ поднимает научный престиж учреждения, позволяет обучать и материально стимулировать молодых специалистов, а также, существенно расширяет возможности доступа пациентов к дорогостоящим, инновационным лекарственным препаратам.

Далее, **Хайруллин И. И.** доложил участникам об опыте раннего выявления ЗНО в рамках программы диспансеризации в Республике Татарстан. Так в 2015 году, в результате обследования 566 тыс. человек было выявлено 1245 случаев ЗНО, при этом, 1-ая и 2-ая стадии онкологических заболеваний составили 66,7%. Ильдар Индусович отметил низкую явку населения возрастной категории 30-45 лет, для прохождения комплекса диагностических мероприятий по программе диспансеризации. Кроме того, эксперт поделился интересным опытом создания референсных центров диагностики ЗНО: использование данной технологии позволило Республике Татарстан увеличить выявляемость РМЖ в 2,7 раза, рака шейки матки – в 12 раз, колоректального рака – в 6,7 раза и рака предстательной железы – в 4,7 раз.

Следующий доклад, **Модестова А. А.** (Красноярский КОД им. А. И. Крыжановского) был посвящен вопросам повышения эффективности взаимодействия первичного звена и онкологической службы региона со сложным климатическим положением и ограниченной доступностью ряда населенных пунктов. В частности, в ККОД активно используются возможности телемедицины, проводятся тематические акции (например, программа «Пришли фото родинки» в 2016 году), проводятся целевые скринговые программы для фокусной группы риска.

М. Ю. Бяхов (МКНЦ ДЗ г. Москвы) рассказал коллегам о состоянии онкологической помощи в г. Москве, где в 2015 году было отмечено 44 тыс. новых случаев рака (8% показателя РФ). Михаил Юрьевич отметил, что на лечение ЗНО в 2016 году было направлено 15,9 млрд рублей, большую часть контингента (75%) составляют пациенты возрастной категории старше 70 лет, 60% хирургических вмешательств проводятся малоинвазивными методами. Широко применяется в лечении московских пациентов химиотерапевтический метод (80% пациентов), бюджетные затраты на закупку таргетных препаратов увеличились, в последние годы в 3 раза и составили 66% общих расходов г. Москвы на лечение онкологических больных. В 2016 году в городе внедрена электронная система «Канцер-аудит», позволяющая оперативно оценивать качество медицинской помощи пациентам с ЗНО.

В ходе работы круглого стола, специалисты имели возможность не только задать вопросы докладчикам, но и обменяться с коллегами собственным опытом по отдельным организационным технологиям в области онкологической медицинской помощи.