



ФБГУ «МНИЦ Онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

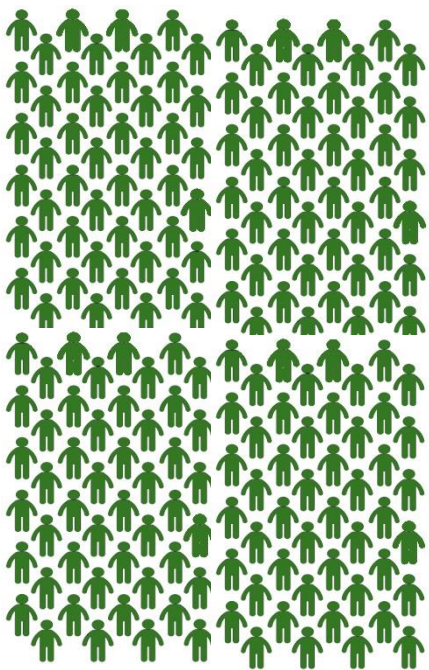
# **РЕГИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ОНКОЛОГИЯ»**

Главный онколог Минздрава России (СЗФО, ЮФО, УФО, СФО, ДФО)  
Д.м.н. профессор, чл.-корр. РАН Стилиди Иван Сократович

**Расширенное заседание коллегии Росздравнадзора,  
23-24 июля 2019, Москва**

# ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

НАСЕЛЕНИЕ РОССИИ



1 МЛН. СЛУЧАЕВ  
ПОДОЗРЕНИЙ НА  
ЗНО



600 ТЫС. НОВЫХ СЛУЧАЕВ В ГОД С ЗНО



ВЫЯВЛЕНИЕ

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ  
И ДИАГНОЗ

ДООБСЛЕДОВАНИЕ  
И СТАДИРОВАНИЕ

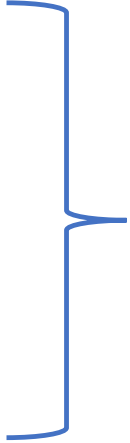
ЛЕЧЕНИЕ

РЕАБИЛИТАЦИЯ

ДИСПАНСЕРНОЕ  
НАБЛЮДЕНИЕ

# ВЫЯВЛЯЕМОСТЬ: ТРИ ГЛАВНЫХ МЕХАНИЗМА АКТИВНОГО ВЫЯВЛЕНИЯ

1. Диспансеризация
2. Профилактические осмотры
3. Выявление в рамках онконастороженности смежными специалистами



Приказ МЗ РФ от 13 марта 2019  
№ 124-н «Об утверждении  
порядка проведения  
профилактического  
медицинского осмотра и  
диспансеризации определенных  
групп взрослого населения»

Существующее положение: от 0,8 до 7 случаев РМЖ на 1000 маммографий

## Факторы, обуславливающие вариацию

1. Отсутствие двойного/тройного прочтения →
2. Недостаточное количество цифрового оборудования →
3. Медицинская организация: районная, областная, федеральная (Кочергина и др. 2014) →

## Реализуемые решения Минздравом России

1. Приказ МЗ РФ от 13 марта 2019 № 124-н - впервые внедрено обязательное двойное прочтение
2. Переоснащение клиник в рамках реализации Национального проекта «Здравоохранение»
3. Создание референс-центров в 2020 г.

Ограничения:

Приказ МЗ РСФСР от 2 августа 1991 № 132 «О лучевой диагностики» регламентирует:

1 исследование = 22,5 мин и 1 смена = 13 исследований

Последствия:

Менее 2,7 тыс. исследований в год на 1 рентгенолога,

Европейские требования для сертификации клиник выполняющих скрининг РМЖ – не менее 5тыс.

## ВЫЯВЛЯЕМОСТЬ: ЕВРОПЕЙСКИЕ КРИТЕРИИ ДЛЯ СЕРТИФИКАЦИИ КЛИНИК ПО СКРИНИНГУ РМЖ

Тип подразделения	Маммограмм в год	Обслуживаемое население	Подготовка рентген-лаборанта по маммографии	Подготовка радиолога по маммографии	Описание радиологом маммограмм в год
Отделение диагностической визуализации молочной железы	≥ 1.000	—	≥ 40 часов	≥ 60 часов	≥ 500
Подразделение по оценке маммологической диагностики	≥ 2.000	—	≥ 40 часов	≥ 60 часов	≥ 1.000
Региональная программа скрининга	≥ 5.000	≥ 20.000 женщин	≥ 40 часов	≥ 60 часов	≥ 5.000
Европейский экспертный центр по вопросам маммологического скрининга	≥ 10.000	≥ 20.000 женщин	≥ 40 часов	≥ 60 часов	≥ 5.000

# ВЫЯВЛЯЕМОСТЬ: НОВЫЙ ПОРЯДОК ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕД. ОСМОТРА

Вид ЗНО	Возрастная группа	Вид обследования на 1 этапе	Периодичность	Основные вопросы
Рак толстой кишки (КРР)	от 40 до 64 от 60 до 75	Анализ кала на скрытую кровь	1 раз в 2 года 1 раз в год	Положительный анализ от 1,5 до 12 % от всех исследований
Рак предстательной железы (РПЖ)	в 45,50,55,60,64	Анализ крови на ПСА	1 раз в данном возрасте	Данные о необходимости скрининга РПЖ в мире противоречивы, но в РФ он оправдан
Рак шейки матки (РШМ)	от 18 до 64	Цитологическое исследование мазка шейки матки	1 раз в 3 года	Жидкостная цитология выполняется всего в 40% субъектах
Рак молочной железы (РМЖ)	от 40 до 75	Обязательное двойное прочтение	1 раз в 2 года	Двойное прочтение - впервые
Рак пищевода и желудка	в 45	ЭГДС	1 раз в данном возрасте	Используется впервые

*Источник: приказ МЗ РФ от 13 марта 2019 № 124-н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»*

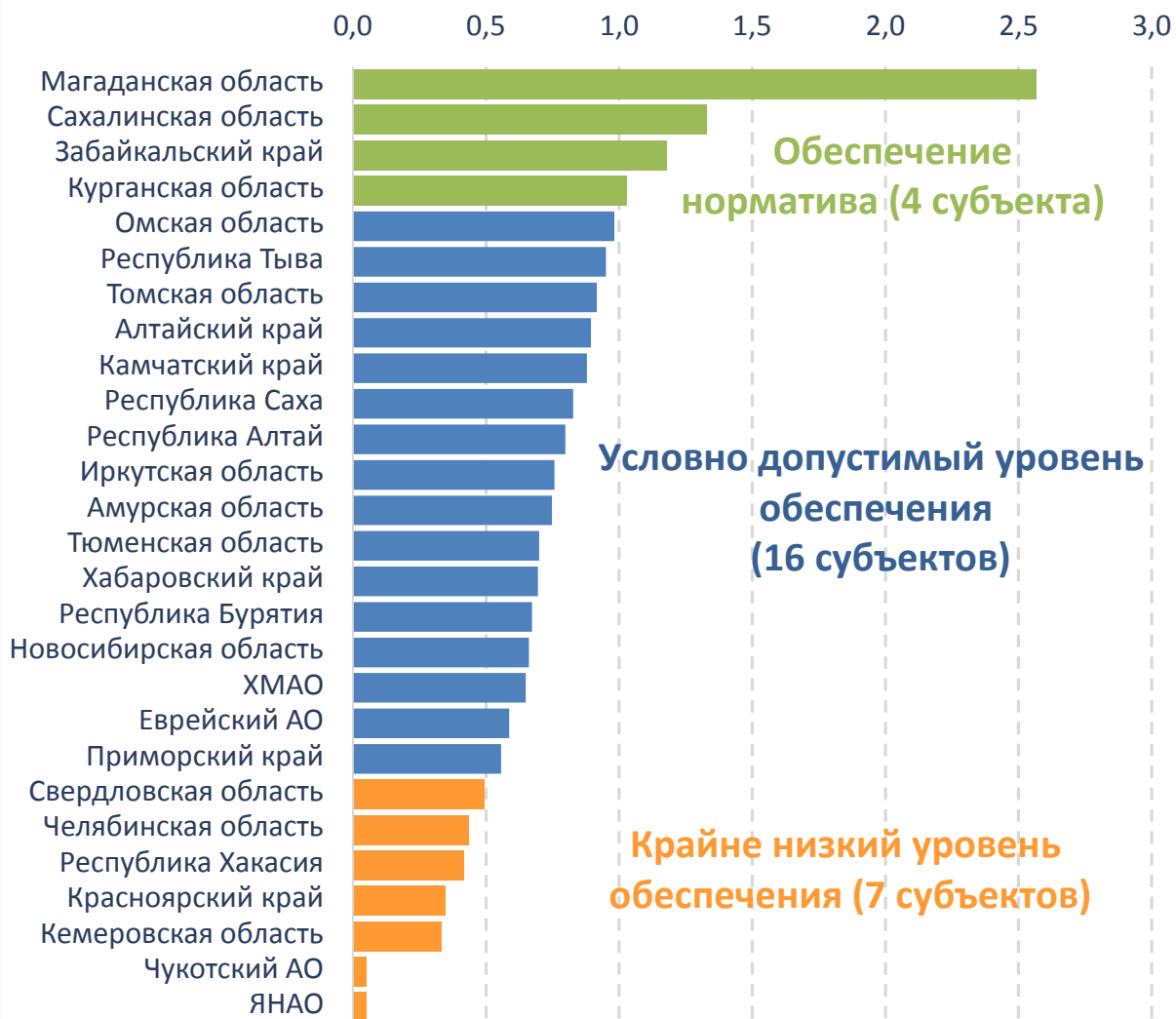
# ДИАГНОСТИКА: ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ДОСТУПНОСТЬ ПЕРВИЧНЫХ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ КАБИНЕТОВ (ПОК)

*3 федеральных округа (УФО, СФО, ДФО) занимает 68% территории, где проживает 26% населения страны*

Регионы	Число регионов	Плотность населения в группе регионов, чел/км <sup>2</sup>	Среднее расстояние до ПОК, км
Магаданская область, Республика Саха, Камчатский край, Красноярский край, Хабаровский край, Республика Тыва, Амурская область, Республика Алтай, Забайкальский край, Республика Бурятия, Иркутская область, ХМАО, Томская область, Еврейская АО, Сахалинская область, ЯНАО, Чукотский АО	17	до 6 (крайне низкая)	98
Республика Хакасия, Тюменская область, Приморский край, Курганская область, Омская область, Алтайский край, Новосибирская область	7	7 -16	32
Свердловская область, Кемеровская область, Челябинская область	3	17- 40	29
Пример региона центральной России - Тульская область		57	16

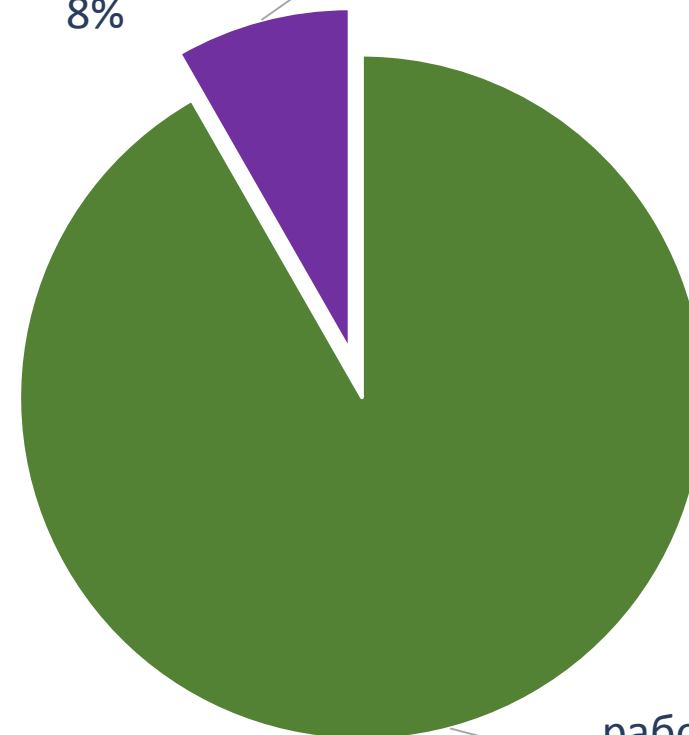
# ДИАГНОСТИКА: ВЫПОЛНЕНИЕ НОРМАТИВА ПО ОБЕСПЕЧЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ КАБИНЕТАМИ

## Число ПОК на 25 тыс. населения



## Структура ПОК

работающие в 2 смены  
 8%

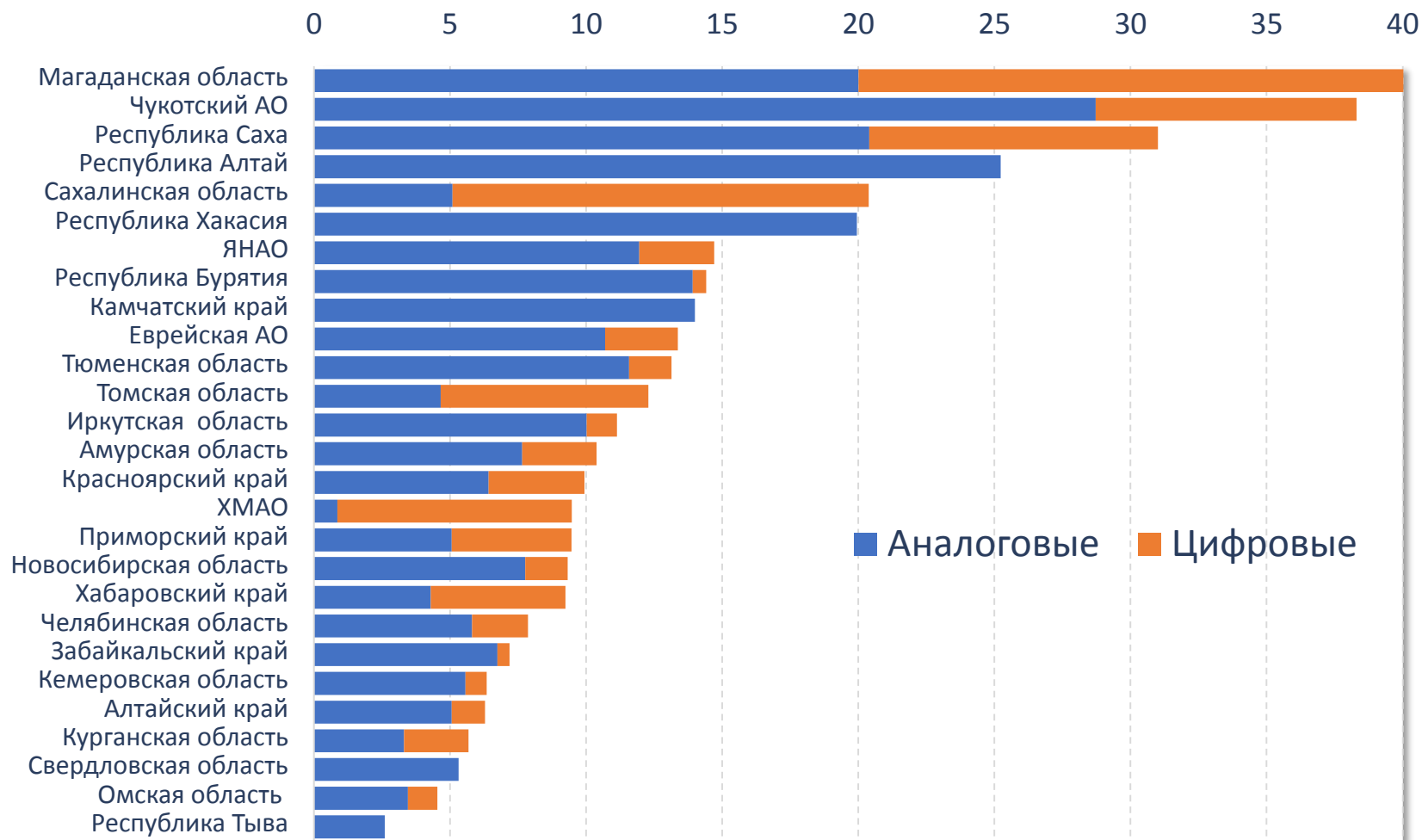


работающие в 1  
 смену  
 92%



# ДИАГНОСТИКА: ОСНАЩЁННОСТЬ МАММОГРАФАМИ

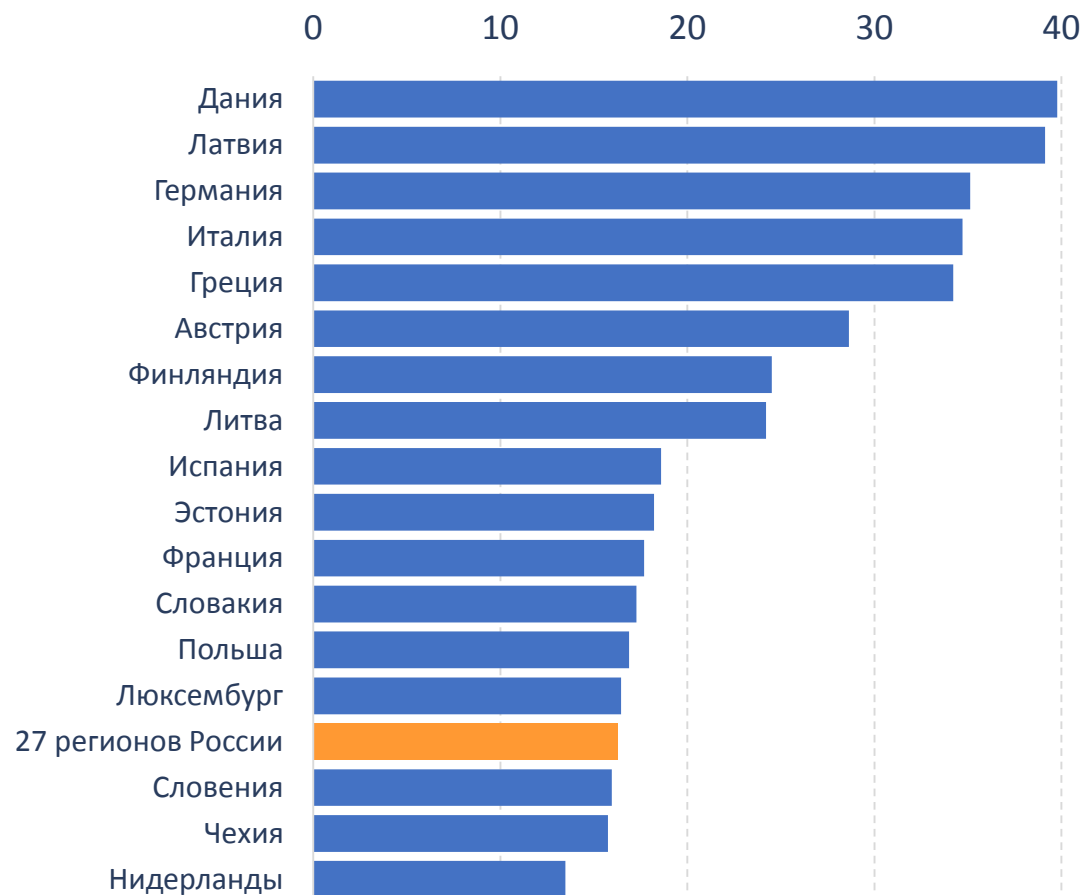
Регионы по числу маммографов, задействованных в скрининге, на 100 тыс. женщин в возрасте 40-75 лет



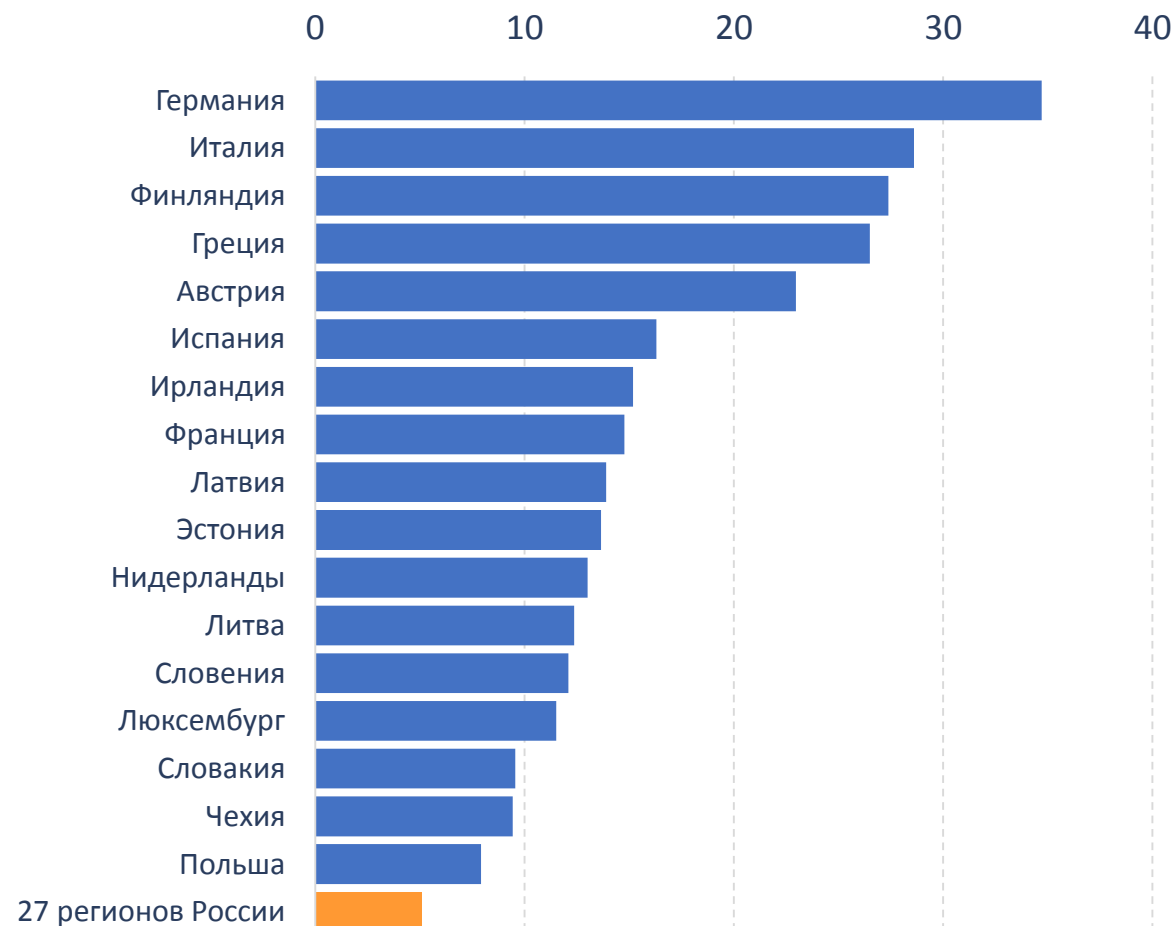
# ДИАГНОСТИКА: ДРУГИЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ (КТ, МРТ)

Число аппаратов на 1 млн человек, 2018

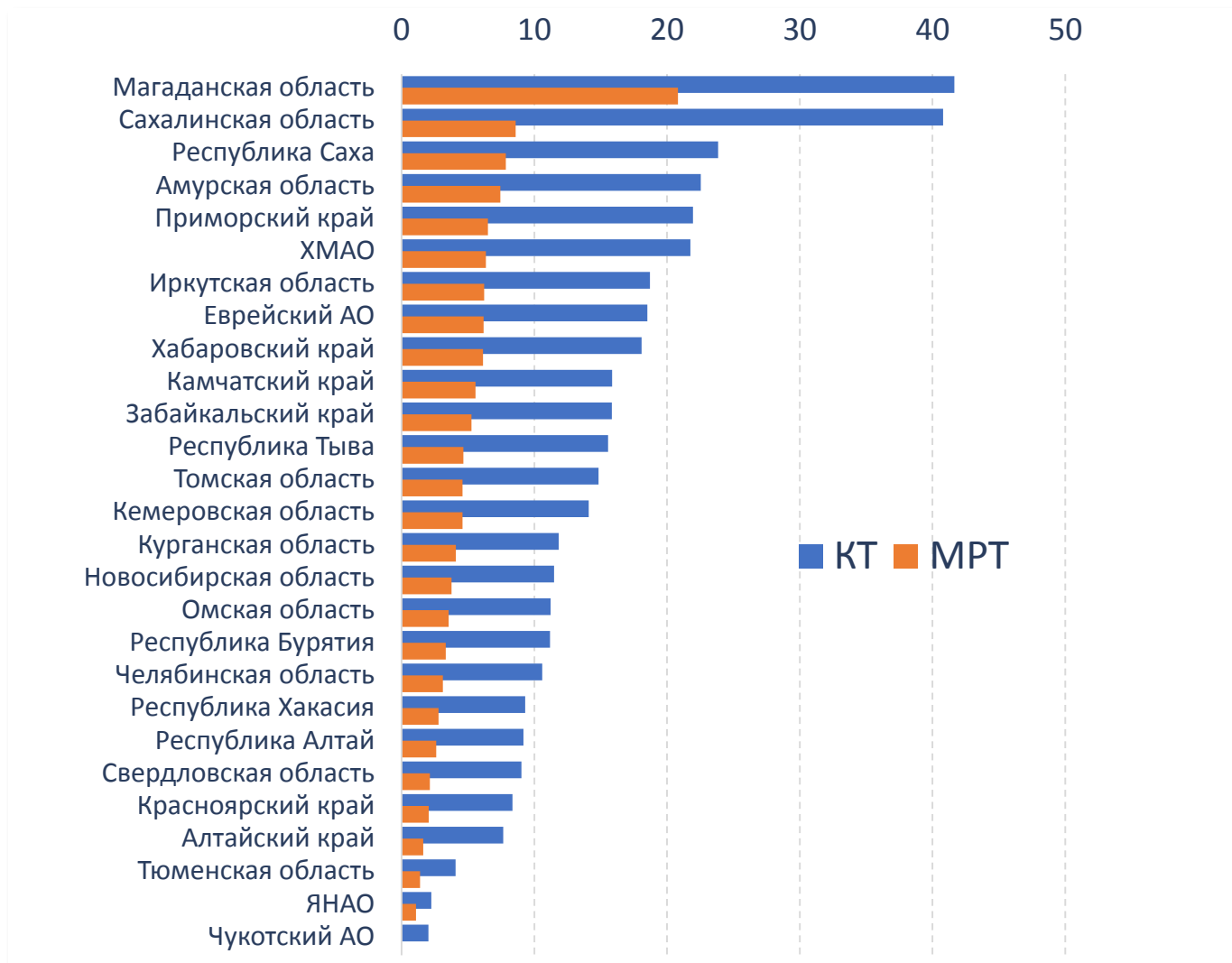
**КТ**



**МРТ**



## Дифференциация регионов России по числу аппаратов на 1 млн человек населения регионов



### ПЭТ есть всего в 7 регионах:

1. Красноярский край (1)
2. Приморский край (1)
3. Свердловская область (2)
4. Тюменская область (2)
5. Хабаровский край (2)
6. ХМАО (1)
7. Челябинская область (3)

## Количество медицинских организаций, выполняющих гистологические исследования, на 1 млн человек



Виды исследований	Число регионов, выполняющих исследования	Доля регионов, имеющие тарифы ОМС
Гистологические	27 (100%)	85%
ИГХ исследование	26 (96%)	96%
МГ исследование	15 (56%)	20%
Иммуноцитохимическое исследование	7 (26%)	57%

# ДИАГНОСТИКА: МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

В **15** из **27** субъектах выполняются молекулярно-генетические исследования в учреждениях подведомственных региональному Минздраву, из них не более **30%** мед. организациях в рамках ОМС

	ИГХ	МГИ	BRAF	EGFR	KRAS/ NRAS	MSI	СКИТ и PDGFRA (ГИСО)	ALK	ROS1	HER2 (FISH)
Алтайский край	1	1	да	да	да	нет	нет	да	нет	нет
Забайкальский край	1	1	нет	нет	нет	нет	нет	да	нет	да
<b>Иркутская область</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>да</b>	<b>да</b>	<b>да</b>	<b>да</b>	<b>нет</b>	<b>да</b>	<b>да</b>	<b>да</b>
Красноярский край	2	1	да	да	да	нет	нет	нет	да	да
Новосибирская область	3	2	нет	нет	нет	нет	нет	нет	да	нет
Омская область	1	1	нет	да	нет	нет	нет	да	да	да
Приморский край	2	1	да	да	да	нет	нет	нет	да	да
Республика Алтай	2	1	да	да	да	нет	нет	нет	да	да
Республика Саха	1	1	нет	нет	нет	нет	нет	да	нет	нет
<b>Свердловская область</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>да</b>	<b>да</b>	<b>да</b>	<b>да</b>	<b>да</b>	<b>да</b>	<b>да</b>	<b>да</b>
Томская область	2	1	нет	да	да	нет	нет	нет	нет	да
Тюменская область	1	1	да	да	да	нет	нет	нет	нет	да
Хабаровский край	3	1	нет	да	нет	нет	нет	нет	нет	нет
ХМАО	4	1	да	да	да	нет	нет	нет	да	да
<b>Челябинская область</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>да</b>	<b>да</b>	<b>да</b>	<b>да</b>	<b>нет</b>	<b>да</b>	<b>нет</b>	<b>да</b>

## ДИАГНОСТИКА: ИССЛЕДОВАНИЕ

Вид обследования	Подвид обследования	Коэффициент повторений
Биопсия	Гистологическое	1,6
	Цитологическое	1,1
МРТ	МРТ головного мозга	1,0
	МРТ брюшной полости	1,4
	МРТ малого таза	1,4
КТ	КТ грудной клетки	1,2
	КТ брюшной полости	1,2
УЗИ	УЗИ брюшной полости	2,0
	УЗИ подмышечных лимфоузлов	1,0
	УЗИ малого таза	2,0
Эндоскопические исследования	Бронхоскопия	1,0
	Гастроскопия	1,8
	Колоноскопия	1,3
Маммография		1,2
Рентгенография легких		1,2
Консультация		4,4

# ЛЕЧЕНИЕ: ОТКЛОНЕНИЕ ФАКТИЧЕСКОГО ЧИСЛА КОЕК ОТ РАСЧЕТНОГО (ОНКОЛОГИЯ И РАДИОЛОГИЯ)



# КОЕЧНАЯ МОЩНОСТЬ (ОНКОЛОГИЯ+РАДИОЛОГИЯ) И ПЕРСПЕКТИВЫ СТАЦИОНАРЗАМЕЩЕНИЯ (УФО,СФО,ДФО)





# СХЕМА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ НМИЦ ОНКОЛОГИИ ИМ.Н.Н. БЛОХИНА С РЕГИОНАМИ В РАМКАХ ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЕКТА

1. Организационно-методическая работа
2. Аналитическая работа

