

Развитие системы оказания онкологической помощи в Москве



24 июля 2019



Борьба с онкологическими заболеваниями – один из приоритетов московского здравоохранения

Развитие онкологической службы в г. Москве

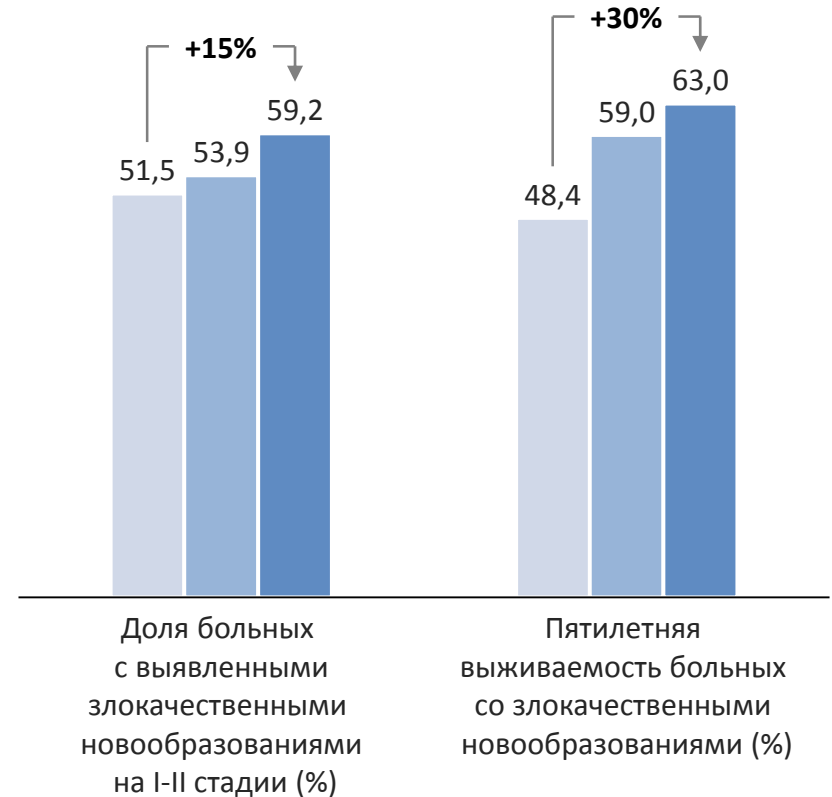
1 Количество пациентов, состоящих на учете в канцер-регистре, составляет **305,9 тыс. чел.**

2 В 2018 г. впервые выявлено и взято на диспансерный учет **40,9 тыс. чел.** со злокачественными новообразованиями

3 Совершенствование диагностики приводит к росту выявляемости онкологических заболеваний

Наряду с ростом общего количества впервые выявленных случаев рака, растет и выявляемость на ранних стадиях

2010 г. 2014 г. 2018 г.





Перечень медицинских организаций, оказывающих специализированную помощь по профилю «онкология»

Онкологические стационары

- 1 ГКОБ №1
- 2 МГОБ № 62
- 3 ГKB им. Д.Д. Плетнева
- 4 МКНЦ им. А.С. Логинова
- 5 ГKB им. С.П. Боткина
- 6 Больница в п. Коммунарка

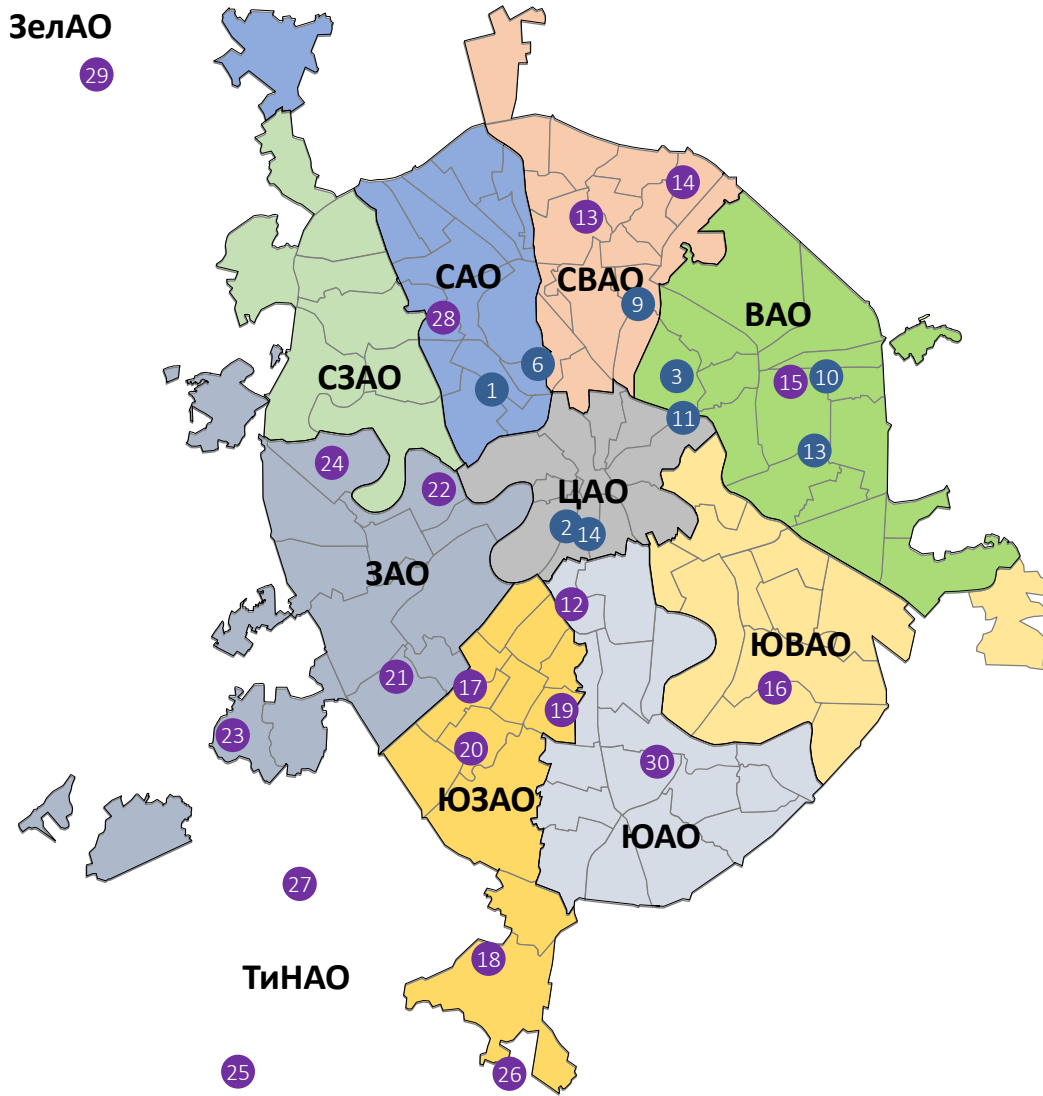
Онкологические диспансеры и онкологические отделения поликлиник

- 1 ОД № 4
- 2 ГП № 218
- 3 ОД № 5
- 4 ГП № 107
- 5 ГП № 201
- 6 КДЦ № 4
- 7 ГП № 195
- 8 ГП № 8
- 9 ГП № 212
- 10 Троицкая ГБ
- 11 Щербинская ГБ
- 12 ГБ г. Московский
- 13 ГП № 11
- 14 ДКЦ № 1
- 15 КДП № 121



Территориальное деление г. Москвы с инфраструктурой помощи по профилю «онкология»

ЗелАО



XX МО, оказывающие стационарную медицинскую помощь по профилю «онкология»

| № | Наименование МО |
|----|-----------------------------|
| 1 | ГКБ им. Боткина |
| 2 | ГКБ №1 им. Пирогова |
| 3 | ГКБ им. Бахрушиных (ГКБ №5) |
| 4 | ГКБ №24 |
| 5 | ГКБ №31 |
| 6 | ГКБ №40 |
| 7 | ГКБ им. Спасокукоцкого |
| 8 | ГКБ им. Плетнева (ГКБ №57) |
| 9 | ГКОБ №1 |
| 10 | МГОб №62 |
| 11 | МКНЦ им. Логинава |

XX МО, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «онкология»

| № | Наименование МО |
|----|---------------------------------|
| 12 | ГКОБ №1 |
| 13 | ГП № 107 филиал 4 |
| 14 | ГП №218, филиал №3 |
| 15 | ГКБ им. Д.Д. Плетнева, ОД |
| 16 | ОД №5 |
| 17 | ГП №11, филиал №4 |
| 18 | КДП №121, филиал 1 |
| 19 | ДКЦ №1, филиал №3 |
| 20 | ДКЦ №1, филиал №5 |
| 21 | ГП №8 |
| 22 | КДЦ №4, филиал №2 |
| 23 | ГП 212, филиал №70 |
| 24 | ГП №195 |
| 25 | Троицкая ГБ |
| 26 | Щербинская ГБ |
| 27 | ГБ г. Московский |
| 28 | МГОб №62, поликлинический отдел |
| 29 | ГП №201, филиал №1 |
| 30 | ОД №4 |



На 2019 г. были определены следующие приоритеты в развитии онкологической помощи



Повышение доступности и качества онкологической помощи

- Скрининг и ранняя диагностика онкологических заболеваний
 - Оптимальная маршрутизация пациентов, сокращающая сроки ожидания специализированной помощи
 - Дооснащение и переоснащение медицинским оборудованием
 - Доступность современных методов лучевой и лекарственной терапии
 - Создание референсных онкоморфологических лабораторий
 - Создание центров компетенции, имеющих сеть амбулаторных подразделений
 - Распределение районов и округов по зонам ответственности
 - Формирование «центростремительных» и «центробежных» потоков пациентов
-



Повышение квалификации медицинских кадров

- Обучение медицинских работников городских поликлиник по программе онконастороженности
 - Профессиональный статус «Московский врач»
 - Школа профессионального роста
 - Переход на новый стандарт профессиональной сертификации и аккредитации
-

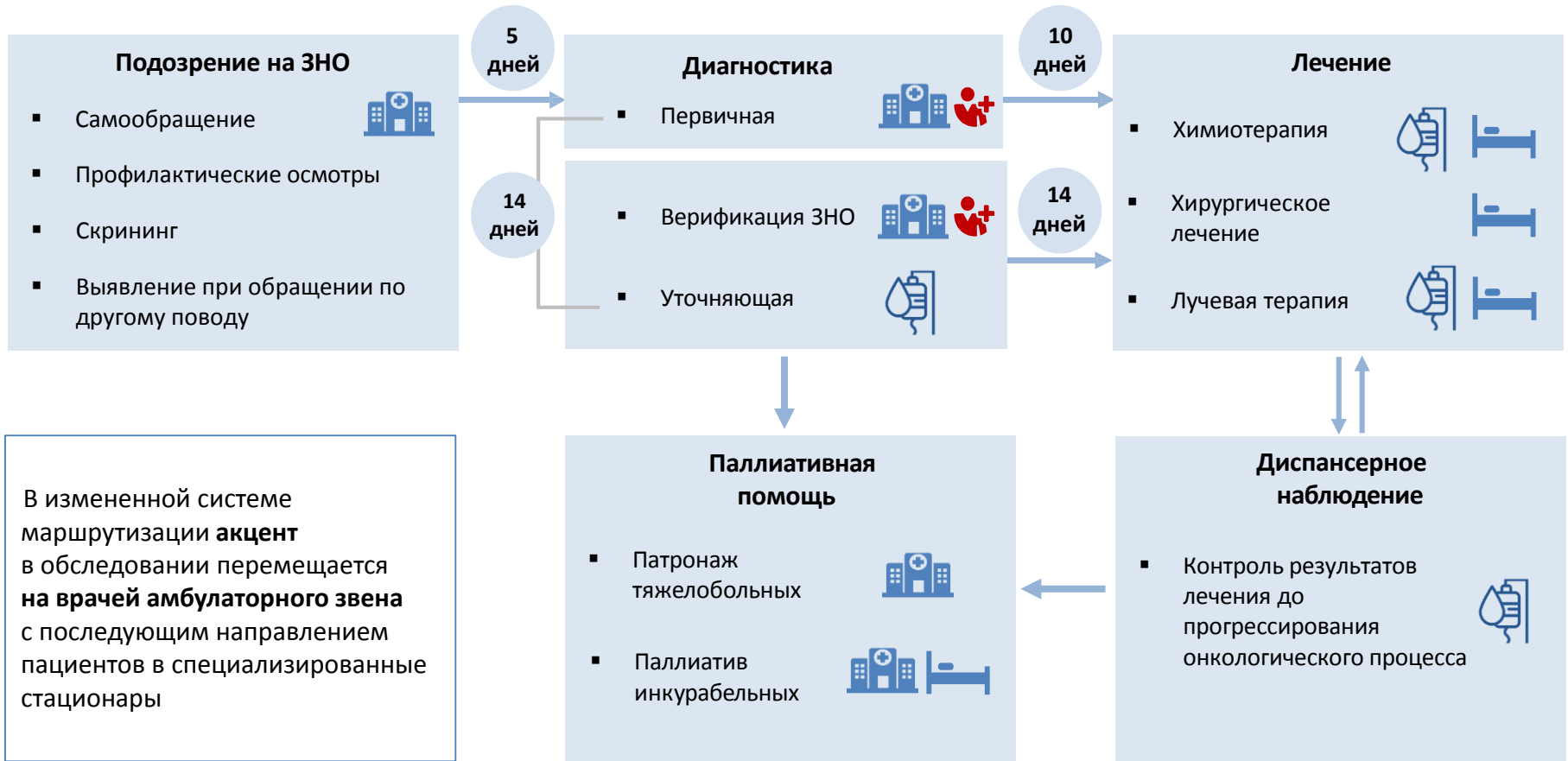


Цифровое здравоохранение

- Реализация сервисов доступности лабораторных и инструментальных исследований в электронном виде
- Внедрение АРМ врача онколога и системы поддержки принятия врачебных решений
- Цифровизация канцер-регистра
- Создание единой базы данных на каждого пациента
- Развитие ЕРИС



Целевая модель маршрутизации онкологических пациентов в г. Москве



- Городская поликлиника



- Онкокураторы (во всех 46 поликлиниках)



- Онкологический стационар



- Онкологический диспансер/отделение



Диагностические возможности московских поликлиник, диспансеризация и массовый скрининг



Правительство Москвы стимулирует раннюю диагностику онкозаболеваний.

Введен грант Правительства Москвы для медицинских организаций ДЗМ – «Рак победим»



В марте 2018 года стартовал пилотный проект по скринингу рака молочной железы с помощью маммографии

За период с марта 2018 года по апрель 2019 года проведено **44 632 исследований**

Выявлено 212 злокачественных новообразований молочной железы, что составляет 4,75 на 1000 обследованных женщин (целевой показатель – 8 на 1000), из них на ранних (0-2) стадиях – 79,5%



Реализован пилотный проект «**Низкодозная компьютерная томография грудной клетки как скрининговый метод диагностики рака**»

Проведено **более 11 400 исследований**

Выявлено 376 случаев рака, из них на I стадии – 28,6%



Проведен массовый скрининг на **выявление рака предстательной железы, генетическую предрасположенность к раку молочной железы и яичников**

Обследование прошли более **107 тыс. женщин** и более **27 тыс. мужчин**

Выявлено 405 случаев генетической предрасположенности у женщин

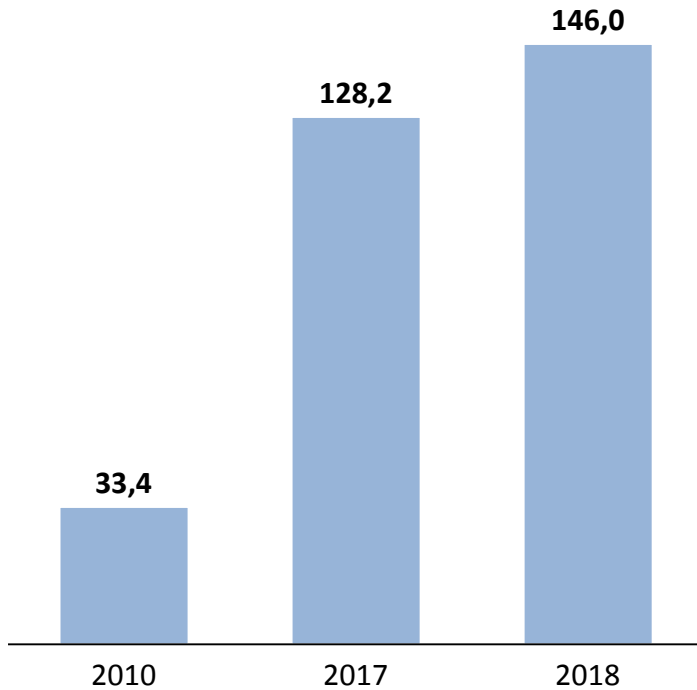
У мужчин в **219 случаях выявлен рак предстательной железы, из них на ранней стадии – 84%**

Проект занял **1 место на всероссийском конкурсе «Проектный Олимп»** в номинации «Управление проектами в субъектах РФ и муниципальных образованиях»

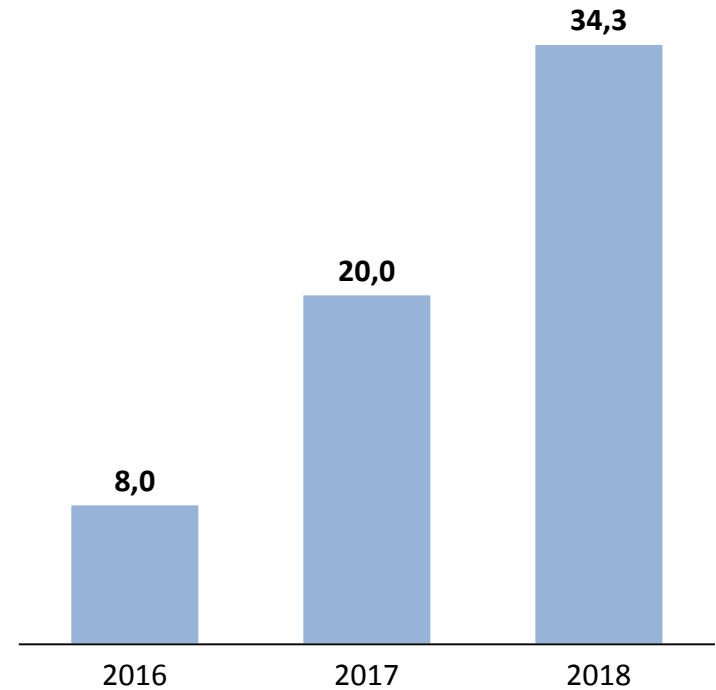


Развитие онкологической службы – доступность современных технологий (1/3)

В 4,5 раза вырос охват населения высокотехнологичной медицинской помощью (ВМП), тыс. чел.



В 4,3 раза вырос объем проведения ПЭТ/КТ исследований по полису ОМС, тыс. исследований



ВМП оказывается в 48 городских стационарах по 20 профилям и по более чем 1 400 видам помощи



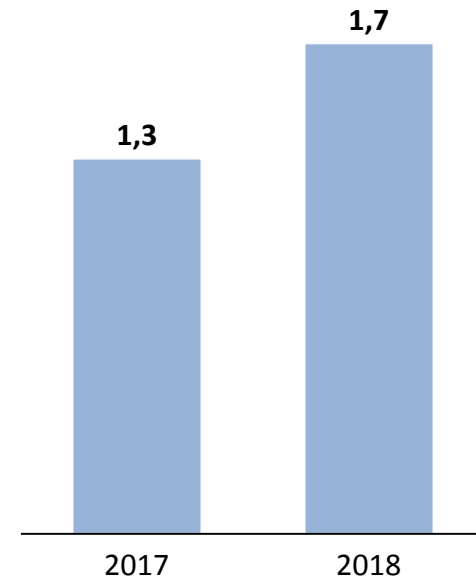
Развитие онкологической службы – доступность современных технологий (2/3)

3,7 тыс. чел. пролечены по 3Д и 4Д лучевой терапии
сверх базовой программы ОМС



В 2018 - 2019 г. из бюджета города предоставлен **межбюджетный трансферт в МГФОМС** в размере **2,6 млрд руб. ежегодно** на финансовое обеспечение оказания **3Д и 4Д** лучевой терапии по ВМП (в дополнение к базовому тарифу ОМС)

На 30% увеличилось количество робот-ассистированных операций в городе, тыс. операций



В ежедневную практику московских хирургов **внедрено использование 4** роботизированных хирургических комплекса **Да Винчи** для проведения робот-ассистированных операций (прежде всего, онкологических)



Москва стала 1-м регионом в России, который перешел на новые федеральные клинические рекомендации по профилю «Онкология»



Улучшение химиотерапевтического обеспечения. Дополнительно на ДЛО из бюджета Москвы выделено 15,6 млрд руб.



С 1 апреля 2019 г. в Москве пациенты с 6 наиболее распространенным локализациями злокачественных новообразований (80% всей онкопатологии) получают лекарственную терапию в полном объеме, включая самые современные таргетные и иммунные препараты. Таким образом, Москва на 3 года раньше установленного срока переходит на применение федеральных клинических рекомендаций по химиотерапии как в условиях стационара, так и амбулаторно



Все нуждающиеся больные (около 95 тыс. человек) смогут бесплатно получить наиболее эффективную таргетную и иммунную терапию



В период с 1 января 2019 года по 1 июля 2019 года по новым схемам лечения было обеспечено в рамках 6 нозологий:

- 29 364 пациентов таблетированными формами лекарственных средств
- 34 511 пациентов инъекционными формами лекарственных средств



Развитие онкологической службы – единое информационное пространство



Интеграция данных медицинских исследований, выполненных в различных медицинских организациях в единой карте пациента



Создается возможность удаленного просмотра и анализа изображений КТ, МРТ, ПЭТ-КТ и других исследований, а также результатов гистологических, иммуногистохимических и других лабораторных исследований



Цифровой формат хранения данных с возможностью анализа больших данных и использованием возможностей искусственного интеллекта



- 1 Выделение и развитие **6 многопрофильных** онкологических стационаров на базе существующих

- 2 Создание **нового** онкологического стационара для закрытия потребности южных округов

- 3 **Закрепление** каждого округа за «якорным» многопрофильным стационаром

- 4 Подчинение онкологических диспансеров и отделений поликлиник многопрофильным стационарам для обеспечения «преемственности» и **непрерывного ведения пациента** на всех этапах: от выявления заболевания до диспансерного наблюдения

- 5 **Перевод** пациентов, попавших по экстренным показаниям в непрофильные стационары, в профильные стационары для определения тактики и проведения дальнейшего лечения