



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ № 1

г. Челябинск

от «13» марта 2018 г.

№ 1

О результатах работы смотровых кабинетов в медицинских организациях муниципальных образований Челябинской области за 2017 год и результатах маммографического скрининга рака молочной железы, ПСА-скрининга рака предстательной железы за 2017 год, проводимых в медицинских организациях муниципальных образований Челябинской области

Заслушав доклад заместителя главного врача по организационно-методической работе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» (далее именуется - ГБУЗ «ЧОКЦО и ЯМ»), д.м.н. Доможировой А.С. «О результатах работы смотровых кабинетов, организации и проведении маммографического и ПСА обследования населения в учреждениях здравоохранения Челябинской области в 2017 году» аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области отмечает, что в Челябинской области продолжается рост злокачественных новообразований (далее именуется – ЗНО), как в абсолютных, так и в относительных числах.

Уровень заболеваемости ЗНО населения области в 2017 году составил 472 случая на 100 тыс. жителей, тогда как пять лет назад в 2013 году этот показатель равнялся – 410 случаям. За 5 лет прибавка ежегодной выявляемости новых случаев составляет 2,3 %.

ЗНО I-II стадии в 2017 году выявлялись в 55,6 %, что выше, чем в 2016 году – 54,5 %. Уровень одногодичной летальности 25,6 % снизился по сравнению с 2016 годом (27,8 %).

В Челябинской области отмечается рост выявления ЗНО на профилактических осмотрах. В 2017 году, по сравнению с 2016 годом, выявляемость увеличилась на 0,8 % и составила 27,2 % (в сравнении с 2013 годом рост составил 5,8 %), что значительно выше, чем в среднем по Российской Федерации в 2016 году - 22,4 %.

Достижению указанных показателей способствуют профилактические и скрининговые программы, которые проводятся в сфере онкологии в Челябинской области в течение ряда последних лет.

Значительную роль играют смотровые кабинеты.

I. Работа смотровых кабинетов области регламентирована приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.08.2010 г. № 1129 «Об организации работы смотровых кабинетов в учреждениях здравоохранения Челябинской области».

На сегодняшний день не исполняется п.3 «Положения о смотровом кабинете» приказа Министерства здравоохранения Челябинской области № 1129 от 27.08.2010 г. «Об организации работы смотровых кабинетов в учреждениях здравоохранения Челябинской области», в части осуществления осмотров пациентов, в связи с отсутствием специалистов, а именно, с начала 2017 года не работают 5 мужских смотровых кабинетов (в Карабашском городском округе (далее именуется - ГО), Копейском ГО и Коркинском муниципальном районе (далее именуется - МР) и 1 женский смотровой кабинет (в Еткульском МР).

Таким образом, в Челябинской области сейчас функционируют 167 смотровых кабинетов из 176 развернутых.

За 2017 год в смотровых кабинетах области было осмотрено 786 891 человек, что больше чем в 2016 году (777 910).

Учитывая решение коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области от 20 мая 2011 года руководителям органов управлений и учреждений здравоохранения Челябинской области рекомендовано обеспечить полноценный поток пациентов в смотровые кабинеты (не менее 85 % от числа обратившихся в поликлинику в отчетном году), но приходится констатировать недостаточное обеспечение загруженности смотровых кабинетов.

Загруженность мужских смотровых кабинетов в 2017 году составила 67,3 % (мужских смотровых кабинетов – 51,4 %, а женских – 72,1 %) от возможной за 12 месяцев. В соответствии с регламентирующими положениями она составляет 1 154 972 человека, однако в 2017 г. она была меньше – 786 891 человек.

Таким образом, очевидного дефицита в смотровых кабинетах на сегодняшний момент нет. Но, обязательным условием обеспечения доступности медицинской помощи населению следует считать наличие в учреждении здравоохранения как женского смотрового кабинета, так и мужского, что выполняется не во всех муниципальных образованиях. Не проводится осмотр мужского населения в связи с отсутствием мужских смотровых кабинетов в Сосновском МР, Троицком МР, Чебаркульском МР, Усть-Катавском ГО и закрытых административных территориях (Озерский ГО, Снежинский ГО, Трехгорный ГО). Следует отметить, что в г. Снежинск не развернуто ни одного смотрового кабинета.

На основании отчетных форм ниже проанализированы результаты работы смотровых кабинетов в 2017 году.

Цитологическим методом в смотровых кабинетах обследовано 514 405 женщин из 534 836 осмотренных. Среднеобластной показатель охвата женщин цитологическим обследованием составляет 96,2 %, что недостаточно. Этот вид скринингового обследования женщин в смотровых кабинетах должен проводиться в 100 % случаев.

Оснащение смотровых кабинетов в подавляющем большинстве соответствует Табелю оснащения.

Указанный показатель ниже среднеобластного уровня регистрируется в следующих муниципальных образованиях (которые и обеспечивают в первую очередь снижение общего областного значения показателя):

- 1) Октябрьский МР (33,6 %);
- 2) Троицкий МР (41,2 %);
- 3) Еткульском МР (51,1 %);
- 4) Нязепетровский МР (53,7 %);
- 5) Ашинский МР (76,4 %).

За 2017 год в смотровых кабинетах выявлены различные заболевания у 141 403 человек (16,9 % из числа осмотренных), из них:

- хроническая патология – у 96 952 человека (68,4 % от всех выявленных заболеваний или 11,6 % от числа всех осмотренных в смотровом кабинете);
- предопухолевые заболевания – у 43 815 человек (30,9 % от всех выявленных заболеваний или 5,3 % от числа всех осмотренных в смотровом кабинете);
- ЗНО выявлены у 926 человек (0,65 % от всех выявленных заболеваний или 0,12 % от числа всех осмотренных в смотровом кабинете).

При этом I-II стадия ЗНО установлена у 79,2 % (733 человека), III-IV стадии у 20,7 % (192 человека). У 10 человек выявлены в 0 стадии (ЗНО in situ), что является оптимальным событием для перспективного излечения пациентов.

Таким образом, ранних ЗНО (0-I-II стадии) было выявлено в 2017 году в смотровых кабинетах в 80,2 % случаев, что значительно лучше показателей предыдущих лет.

Обращает на себя внимание тот факт, что в женском смотровом кабинете Еманжелинского МР не выявлено ни одного ЗНО, а в Агаповском МР и Озерском ГО – по 1 случаю ЗНО за весь 2017 год, что свидетельствует о низкой подготовке кадров.

По итогам проведенного анализа относительно квалификации работников смотрового кабинета установлено, что из 161 медицинского работника специальную подготовку имеют только 91 человек (55,8 %).

По итогам работы смотровых кабинетов за 12 месяцев 2017 года отчет не предоставила ФГБУЗ МСЧ № 162 ФМБА России (Усть-Катавский ГО).

Наиболее часто встречаемыми дефектами в организации работы смотрового кабинета являются:

- 1) в некоторых муниципальных образованиях Челябинской области не соблюдается порядок маршрутизации пациентов с подозрением на онкологическое заболевание и в случае выявления злокачественного

новообразования: пациенты не направляются к врачу-онкологу в первичный онкологический кабинет;

2) в течение года муниципальные образования не предоставляют реестр пациентов с подозрением на злокачественное новообразование (Ia клиническая группа), выявленное в смотровом кабинете, а также не заполняют форму 090/у «Извещение на случай выявления ЗНО»;

3) в течение отчетных периодов (квартальные, полугодовой) ряд муниципальных образований предоставляют не достоверные сведения о впервые выявленных случаях ЗНО, так как в отчет о работе смотрового кабинета включают сведения:

- о лицах, взятых на учет ранее (предыдущие годы);
- о ЗНО неподтвержденных в результате дообследования, а учтенных сразу на этапе подозрения, что неверно.

4) в части смотровых кабинетов работает средний медицинский персонал и врачи, не имеющие необходимой подготовки по профилю «Онкология».

Согласно п.12 «Положения о смотровом кабинете» приказа Министерства здравоохранения Челябинской области № 1129 от 27.08.2010 г. «Об организации работы смотровых кабинетов в учреждениях здравоохранения Челябинской области» к смотровым кабинетам в функциональном отношении приравниваются фельдшерско-акушерские пункты (далее именуются - ФАП), которые также должны проводить работу по осмотру населению и заполнять отчетные формы.

Несмотря на решение коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области от 20 мая 2011 года, где руководителям органов управлений и учреждений здравоохранения Челябинской области рекомендовано четко исполнять приказ Министерства здравоохранения Челябинской области № 1129 в части обеспечения работы ФАП по профилактическому осмотру населения, сведения о результатах работы поступили в ГБУЗ «ЧОКЦО и ЯМ» только из 43,5 % ФАП.

II. Маммографическое обследование женского населения области в 2017 году было организовано на основании приказа Министерства здравоохранения Челябинской области от 31.01.2017 г. № 218 «Об организации в 2017 году маммографического скрининга заболеваний молочных желез у женщин Челябинской области в возрасте 40 лет и старше».

По результатам 2017 года обследовано 284 512 женщин, что составило 55,7 % от годового плана (выполнение годового плана с учетом дополнительной маршрутизации пациенток составило 51,4 %). Низкие показатели выполнения плана отмечены в следующих муниципальных образованиях Челябинской области:

- 1) ФГБУЗ МСЧ № 72 ФМБА России (13,3 %);
- 2) Сосновский МР (29,2 %);
- 3) ФГБУЗ МСЧ № 15 ФМБА России (29,9 %);
- 4) Кунашакский МР (33,9 %);
- 5) Катав-Ивановский МР (34,1 %);
- 6) Еманжелинский (37,2 %);

- 7) ГБУЗ «ОКБ № 3» (37,8 %);
- 8) Троицком МР и ГО (38,0 %);
- 9) Верхнеуральский МР (38,8 %);
- 10) Златоустовский ГО (39,0 %);
- 11) Ашинский МР (40,0 %);
- 12) Пластовский МР (40,8 %);
- 13) Аргаяшский МР (41,2 %);
- 14) Еткульский МР (43,5 %);
- 15) Коркинский МР (44,5 %);
- 16) Чебаркульский ГО и МР (50,2 %);
- 17) ФГБУЗ ЦМСЧ № 71 ФМБА России (50,3 %);
- 18) ГБУЗ «ОКБ № 2» (51,3 %);
- 19) Агаповский МР (53,0 %);
- 20) ГБУЗ «ОКБ № 4» (53,7 %);
- 21) Каслинский МР (53,8 %);
- 22) Варненский МР (54,3 %).

По итогам проведенного скринингового обследования в 505 случаях (у 0,18 % от числа осмотренных женщин) установлен диагноз «Рак молочной железы».

Среди выявленных больных раком молочной железы I-II стадия установлена в 75,6 % случаев, III-IV стадия (запущенные стадии) – в 24 %.

Общее число пациенток с диагнозом рак и подозрение на рак при проведении маммографии составило 5 342 женщин, но диагноз подтвержден только у 505 женщин (9,5 %), что может говорить:

- 1) о низком качестве маммографического исследования;
- 2) об отсутствии преемственности между маммографическим кабинетом и онкологом (лицом, ответственным за маршрутизацию);
- 3) о низком качестве онкологического учета.

Необходимо отметить существующие проблемы, в том числе организационные и технические:

- 1) отсутствие направления женщин на скрининговое обследование в медицинские организации других муниципальных образований Челябинской области по плану дополнительной маршрутизации (в соответствии с вышеуказанным приказом);
- 2) в ряде территорий недостаточное количество маммографов на обслуживаемое женское население, подлежащее обследованию (г. Челябинск, г. Магнитогорск, г. Златоуст);
- 3) в ряде территорий Челябинской области отмечается и дефицит кадров, в том числе в Варненском МР, Трехгорном ГО, Каслинский МР, Агаповский МР, Кизильский МР.

ПСА-скрининг заболеваний предстательной железы среди мужского населения области в 2017 году был организован на основании приказа Министерства здравоохранения Челябинской области от 02.02.2017 г. № 257 «О проведении в 2017 году скринингового обследования мужского населения

Челябинской области в возрасте 50 лет и старше для раннего выявления заболеваний предстательной железы».

По результатам 2017 года обследовано 199 986 мужчин, что составляет 80,5 % от годового плана, что отражает недостаточную активность работы руководителей медицинских организаций по этому направлению, так же, как и по маммографическому обследованию женского населения.

Необходимо отметить, что выполнение плана по области происходит неравномерно. Низкий процент выполнения плана отмечен в следующих муниципальных образованиях:

- 1) ФГБУЗ МСЧ № 72 (12 %);
- 2) Чебаркульский МР (14 %);
- 3) ФГБУЗ ЦМЧС № 71 ФМБА России (15 %);
- 4) Троицкий МР (16 %);
- 5) Сосновский МР (23 %);
- 6) Катав-Ивановский МР (24,1 %);
- 7) ФГБУЗ ЦМСЧ № 15 ФМБА России (31 %);
- 8) Агаповский МР (44 %);
- 9) Пластовский МР (47 %);
- 10) Еткульский МР (56 %);
- 11) Брединский МР (57 %);
- 12) Нязепетровский МР (61 %);
- 13) Нагайбакский МР (63 %);
- 14) Ашинский МР (66 %);
- 15) Аргаяшский МР (71 %);
- 16) ГБУЗ «ОКБ № 4» (72 %);
- 17) Варненский МР (74 %);
- 18) ГБУЗ «ОКБ № 3» (78 %);

По итогам дообследования диагноз рак предстательной железы установлен у 472 пациентов. Результативность скрининга составила 0,24 % (выявлено ЗНО от числа осмотренных лиц).

Среди больных раком предстательной железы заболевание выявлено на I-II стадии у 73,7 %. IV стадия установлена у 16,8 % пациентов. Эти данные свидетельствуют об эффективности проводимых мероприятий в плане раннего выявления ЗНО предстательной железы. Показатель выявления I-II стадии рака простаты в среднем по области (за счет всех источников: участковые специалисты, онкологические кабинеты, самостоятельное обращение пациентов и др.) в 2017 году был меньше результатов скрининга – 61,6 %.

Другие заболевания предстательной железы установлены в 17 119 случаях, то есть у 8,6 % от числа обследованных. Всего патология выявлена у 8,8 % обследованных лиц (17 591 человек).

На основании вышеизложенного аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Считать организацию работы смотровых кабинетов, маммографический и ПСА-скрининг населения Челябинской области

целесообразными и эффективными мероприятиями вторичной профилактики онкологических заболеваний для целей ранней диагностики ЗНО.

2. Руководителям государственных медицинских организаций, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области выполняет функции и полномочия учредителя, обеспечить; руководителям органов управлений здравоохранения и медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области рекомендовать обеспечить:

1) исполнение приказа Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.08.2010 г. № 1129 «Об организации работы смотровых кабинетов в учреждениях здравоохранения Челябинской области».

Срок – постоянно;

2) работу фельдшерско-акушерских пунктов по профилактическому осмотру населения, расположенных в муниципальном образовании в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.08.2010 г. № 1129 «Об организации работы смотровых кабинетов в учреждениях здравоохранения Челябинской области».

Срок – постоянно;

3) полноценный поток пациентов в смотровые кабинеты (не менее 85 % от числа обратившихся в поликлинику в отчетном году или не менее 7000 осмотренных на 1 кабинет).

Срок – постоянно;

4) выполнение установленных планов маммографического и ПСА-обследований населения Челябинской области.

Срок – в течение 2017 г.;

5) преемственность между маммографическим кабинетом, лабораторным подразделением и первичным онкологическим кабинетом для контроля за дальнейшим обследованием пациентов с подозрением на ЗНО молочной и предстательной железы по результатам маммографического и ПСА-скринингов.

Срок – в течение 2018 г.;

6) назначение ответственных лиц за маршрутизацию и порядок маршрутизации пациентов при выявлении ЗНО приказом по медицинской организации и направить данный приказ в организационно-методический отдел ГБУЗ «ЧОКЦО и ЯМ».

Срок – до 1 мая 2018 г.;

7) заполнение формы 090/у «Извещение на впервые выявленный случай злокачественного образования» по итогам проведения маммографического, ПСА-скринингов, работы смотровых кабинетов и направления ее в организационно-методический отдел ГБУЗ «ЧОКЦО и ЯМ» вместе с отчетом о проделанной работе в соответствии с установленными сроками предоставления отчетов.

Срок – в течение 2018 г.;

8) разбор 100 % выявленных запущенных случаев ЗНО на врачебных конференциях (IV стадия ЗНО любой локализации и III стадия ЗНО визуальных

локализаций) с предоставлением протокола разбора в организационно-методический отдел ГБУЗ «ЧОКЦО ЯМ».

Срок – ежеквартально;

9) проведение ультразвукового, эндоскопического, рентгенологического, патоморфологического обследования пациентов с подозрением на онкологическую патологию в течение регламентированного периода с момента установления подозрения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 19.01.2018 г. №103 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 21.01.2016 г. № 68».

Срок – постоянно.

3. Руководителям органов управления здравоохранения и медицинских организаций Копейского ГО, Карабашского ГО, Южноуральского ГО, Еткульского МР, Коркинского МР, НУЗ «ДКБ на ст.Челябинск «ОАО РЖД» обеспечить работу смотровых кабинетов за счет укомплектования штатных должностей смотровых кабинетов.

Срок – в течение 2018 г.

4. Руководителям органов управления здравоохранения и медицинских организаций, том числе Ашинского МР, Еткульского МР, Нязепетровского МР, Октябрьского МР, Троицкого МР, обеспечить проведение в смотровых кабинетах цитологического обследования у 100% осматриваемого женского населения.

Срок – постоянно.

5. Руководителям учреждений и органов здравоохранения Агаповского МР, Ашинского МР, Брединского МР, Варненского МР, Верхнеуральского МР, Вехнеуфалейского МР, Еманжелинского МР, Еткульского МР, Карабашского ГО, Карталинского МР, Катав-Ивановского МР, Кизильского МР, Копейского ГО, Кунашакского МР, Кусинского МР, Красноармейского МР, Магнитогорского ГО, Миасского МР, Нагайбакского МР, Нязепетровского МР, Озерского ГО, Саткинского МР, Сосновского МР, Увельского МР, Уйского МР, Усть-Катавского ГО, Чебаркульского МР, Южноуральского ГО, МБУЗ ГКБ № 2, МБУЗ ГКБ № 8, МБУЗ ГБ № 16, МБУЗ ГКП № 5 направить специалистов смотровых кабинетов, не имеющих подготовки по «Онкологии», на циклы повышения квалификации.

Срок – II-III квартал 2018 г.

6. Руководителю ФГБУЗ ФМБА России МСЧ №162 (Усть-Катавский ГО) взять под личный контроль направление отчетов о работе смотровых кабинетов в организационно-методический отдел ГБУЗ «ЧОКЦО и ЯМ» в установленные сроки.

Срок – постоянно.

7. Руководителям органов управления здравоохранения и медицинских организаций Сосновского МР, Троицкого МР, Чебаркульского МР, Усть-Катавского ГО, Озерского ГО, Трехгорного ГО организовать работу мужских смотровых кабинетов, Снежинского ГО - мужских и женских смотровых кабинетов в соответствии с приказом Министерства здравоохранения

Челябинской области от 27.08.2010 г. № 1129 «Об организации работы смотровых кабинетов в учреждениях здравоохранения Челябинской области».

Срок – до IV квартала 2018 г.

8. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной информационно-аналитический центр» Пластовцу А.И. разместить настоящее решение аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

9. Контроль исполнения настоящего решения аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Председатель Совещания

С. И. Приколотин

Секретарь Совещания

Л.В. Кучина