

Проблемы  
онкологической службы России и  
пути их решения

Давыдов М.И.

# Структура онкологической службы РФ: некоторые данные

2016 год

98 онкологических диспансеров + 3 онкологические больницы:

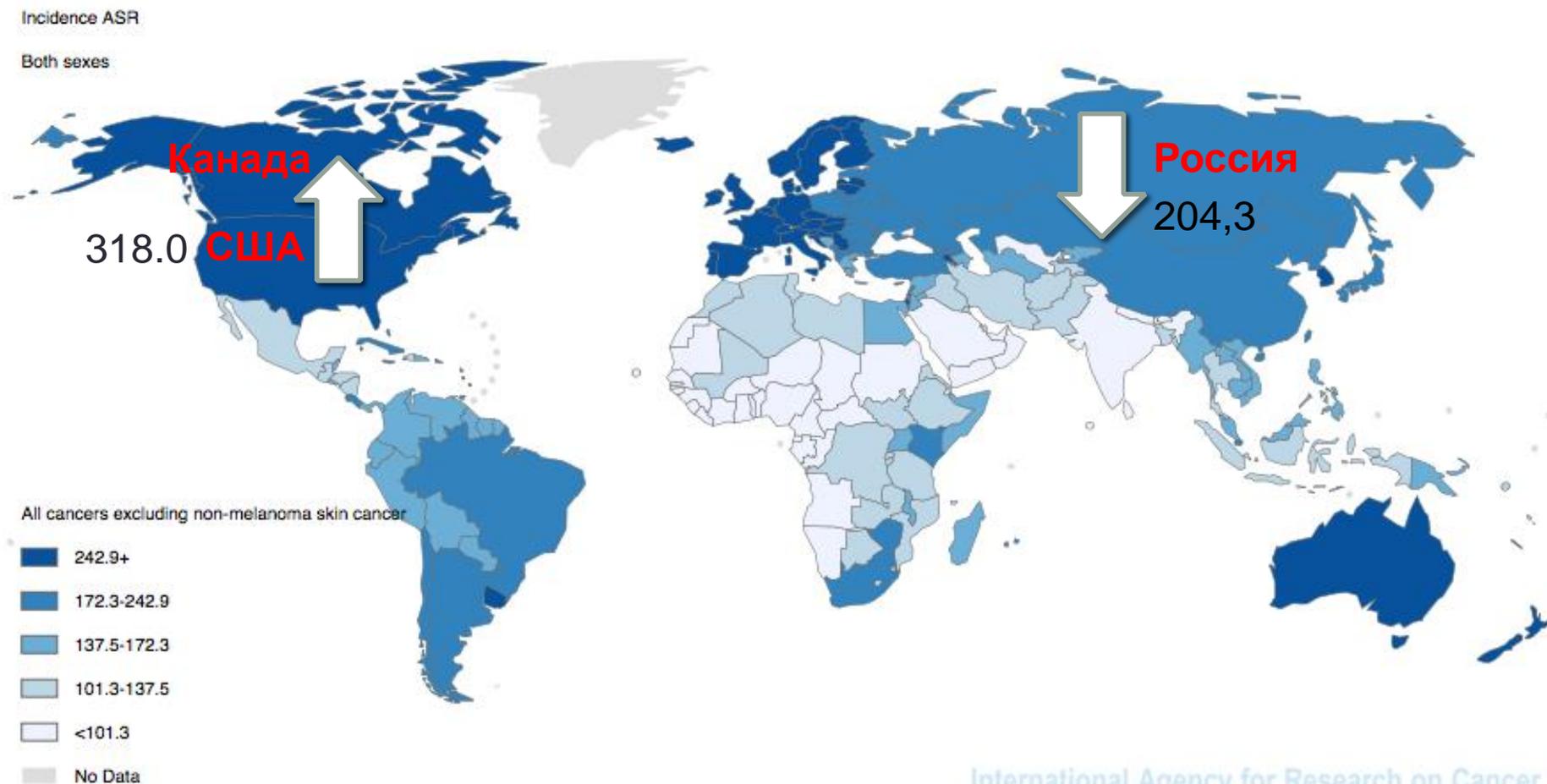
- 90 радиологических отделений;
- 54 патологанатомических отделений;
- 56 цитологических лабораторий;
- Общее число онкологических отделений: 2334
- Общее число коек: 35 256
- Число онкологов на 100 тыс. населения: 5,0

# Основные проблемы

- Материально-техническая база
  - Всего в России **приблизительно** 150 линейных ускорителей, из них не более 35 последнего поколения (~1 на 1 000 000 населения)
  - США ~ 3 700 линейных ускорителей (1 на 84 000 населения)
  - Европейский союз ~2 500 линейных ускорителей (1 на 150 000 населения, в том числе в Скандинавии - 1 на 135 000 населения)

# Заболеваемость ЗНО в различных странах мира, 2012

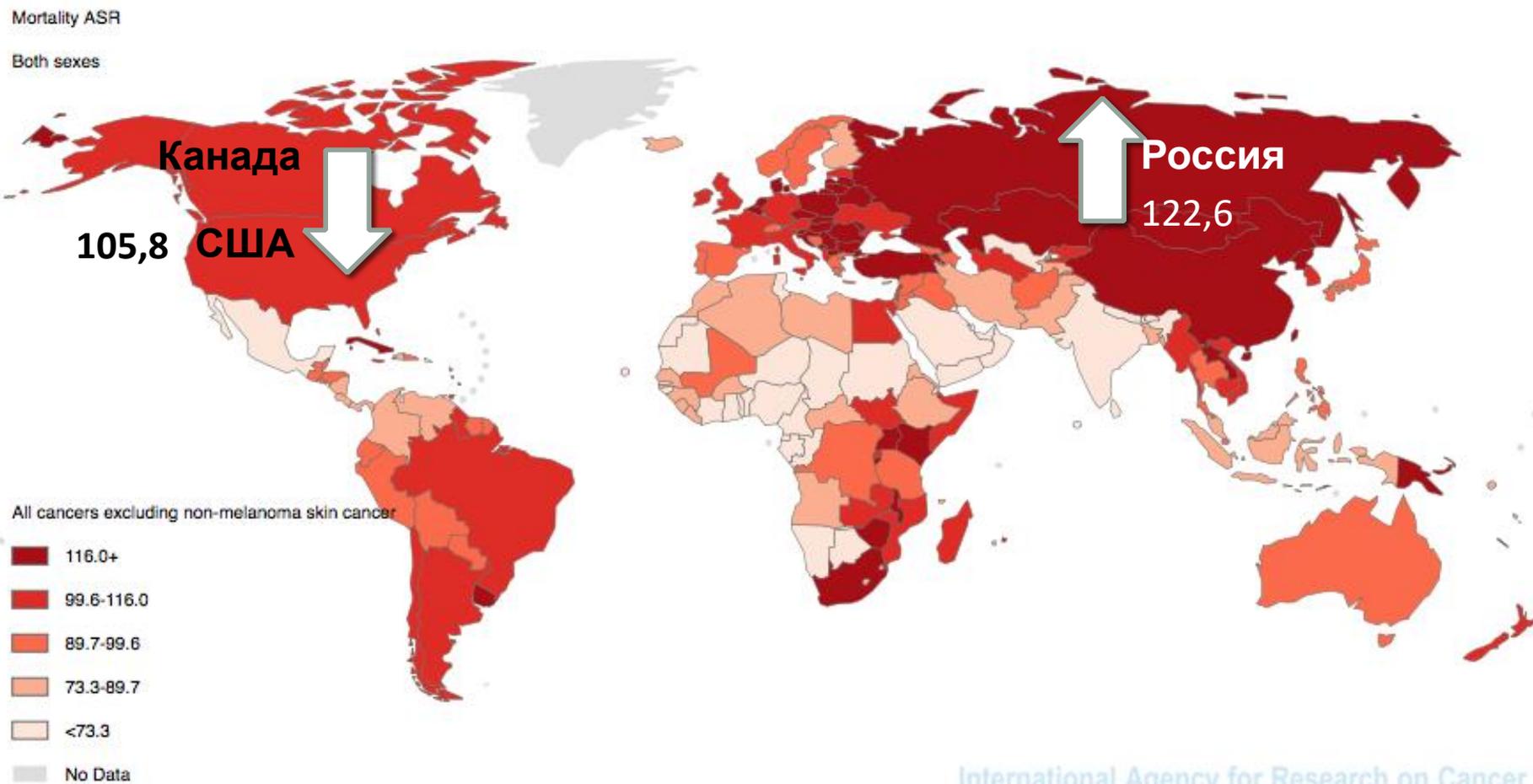
(оба пола, на 100 тыс. населения)



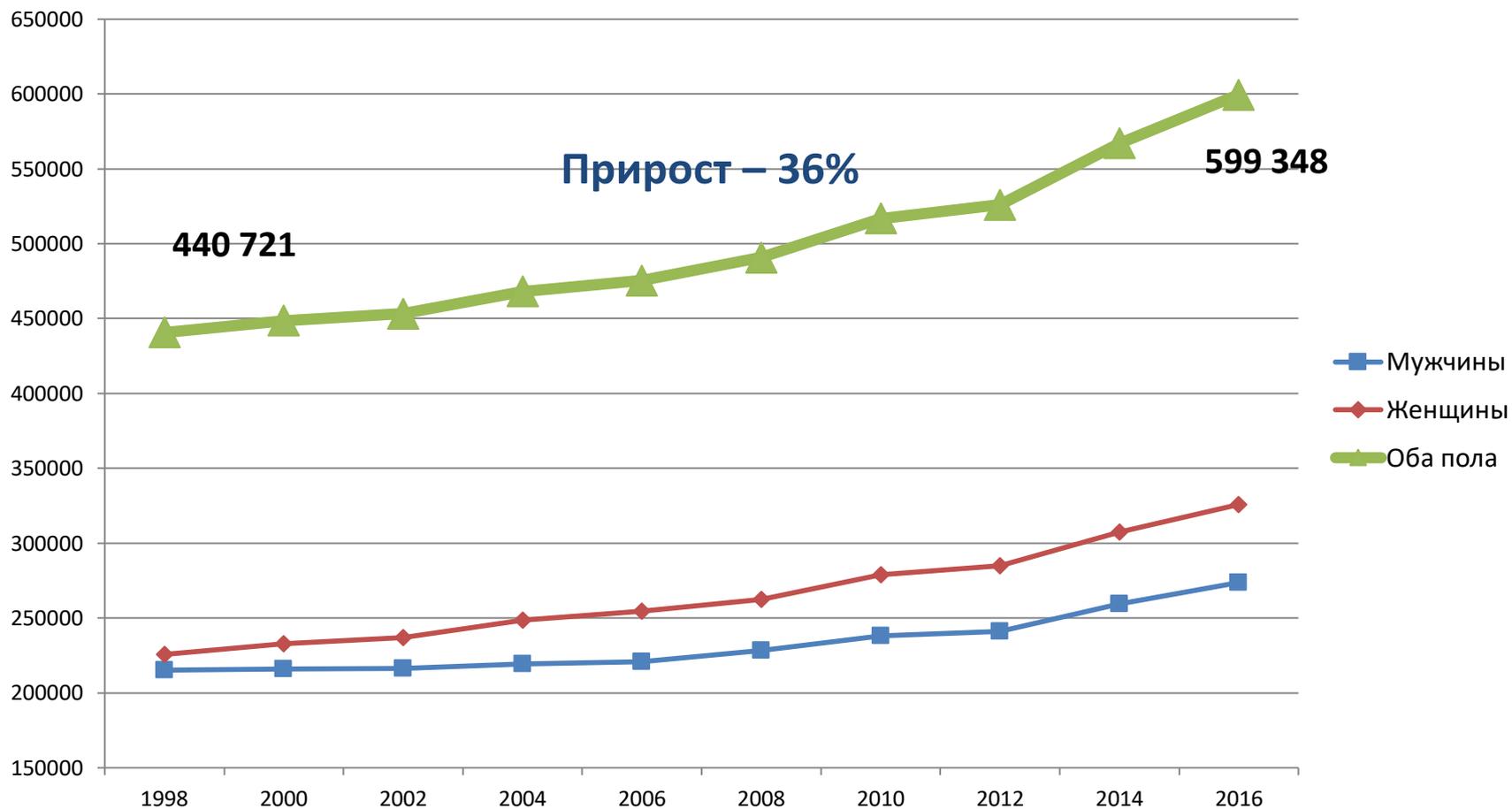
International Agency for Research on Cancer



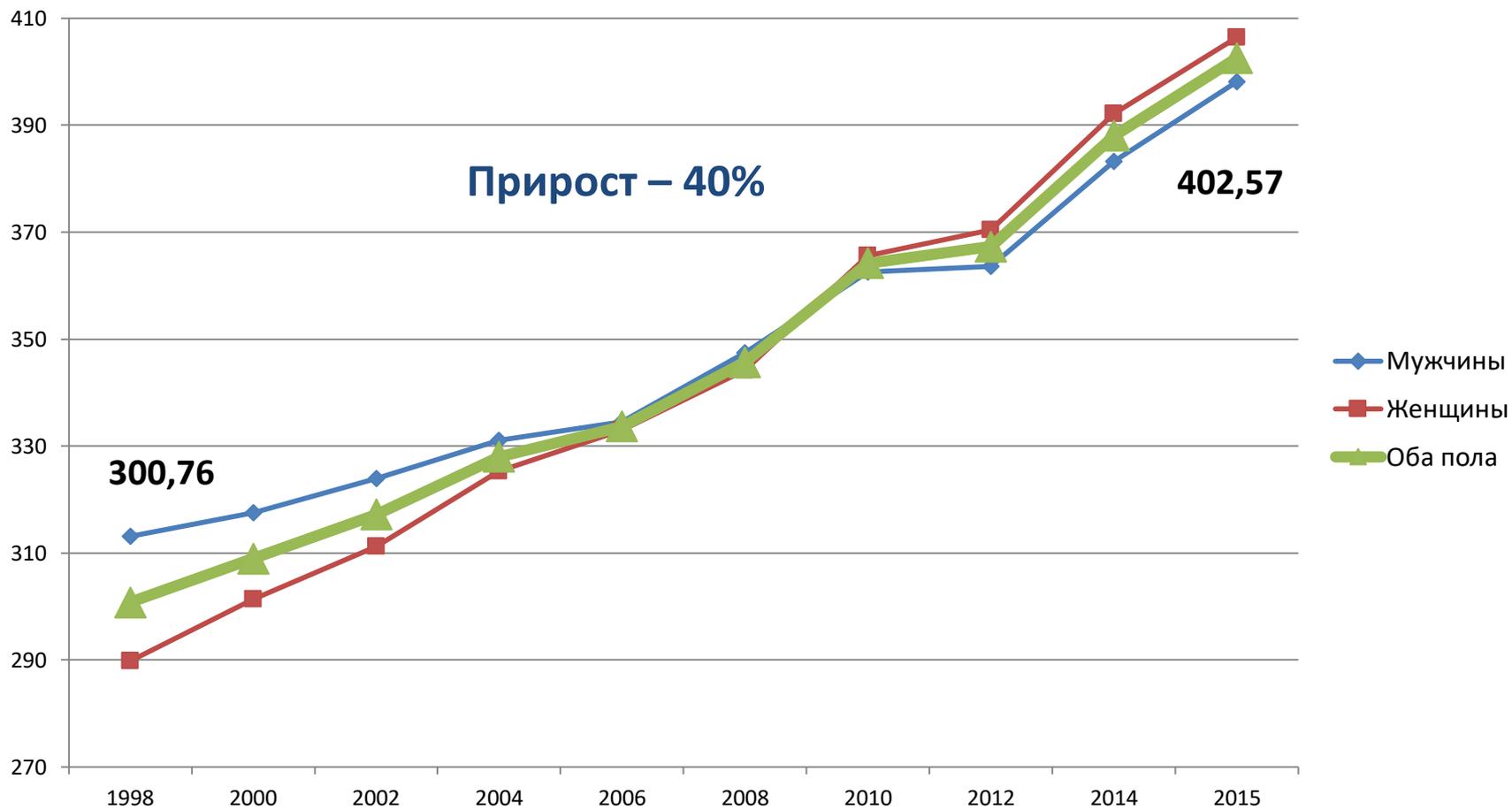
# Смертность от ЗНО в различных странах мира, 2012 (оба пола, на 100 тыс. населения)



# Абсолютное число заболевших



# Заболееваемость (грубый показатель)



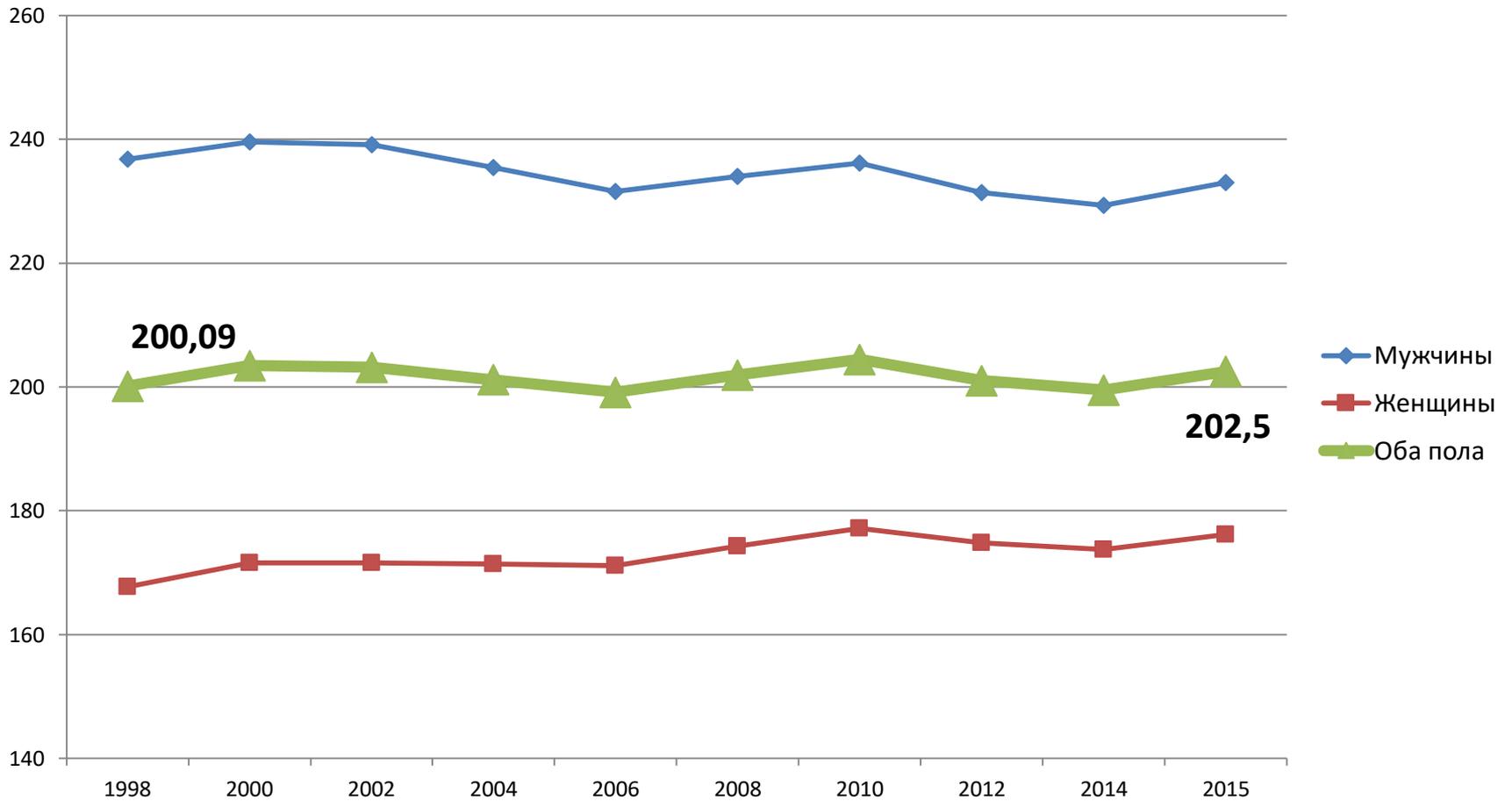
# Заболееваемость (стандартизованный показатель)



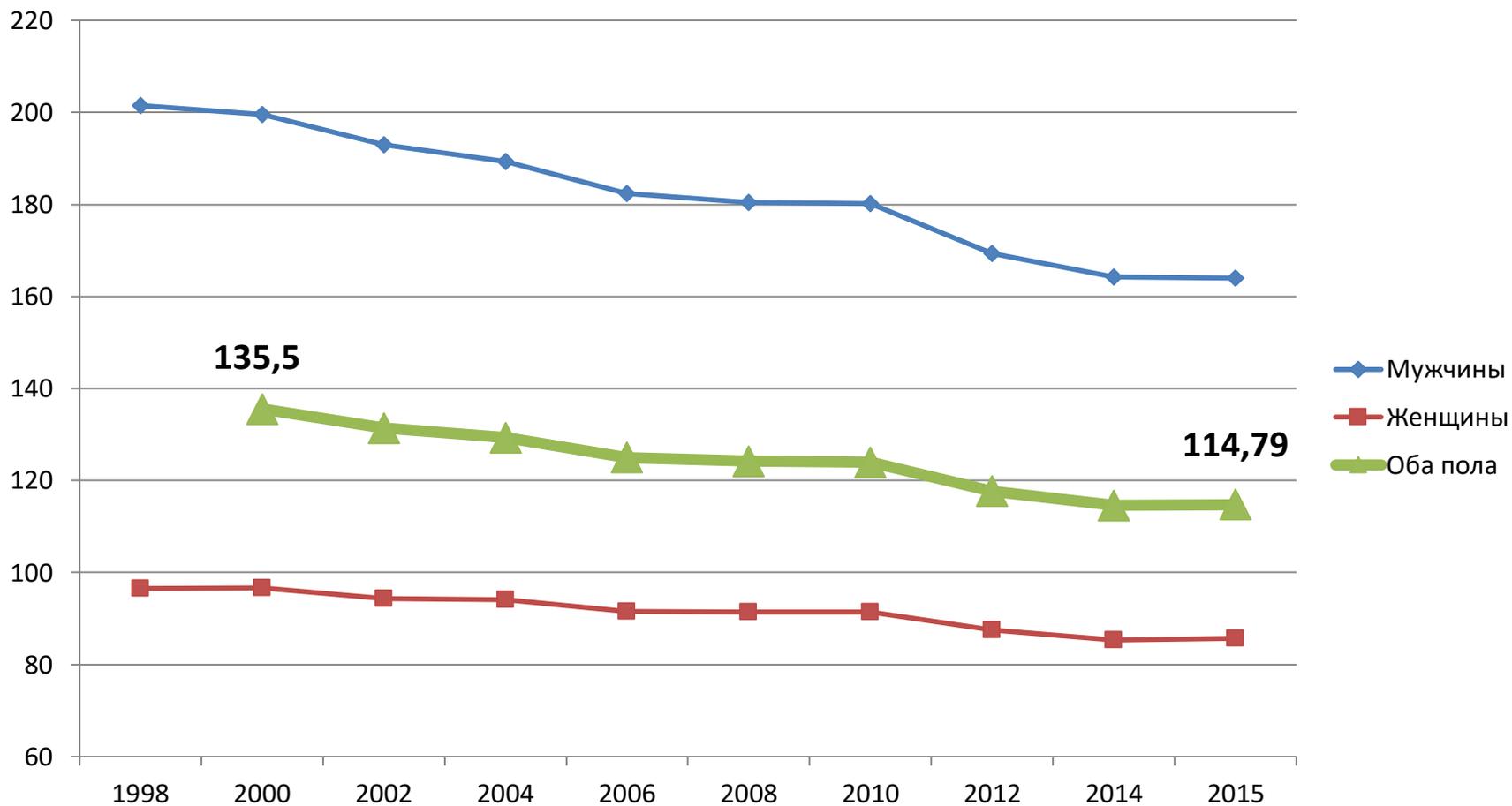
# Абсолютное число умерших



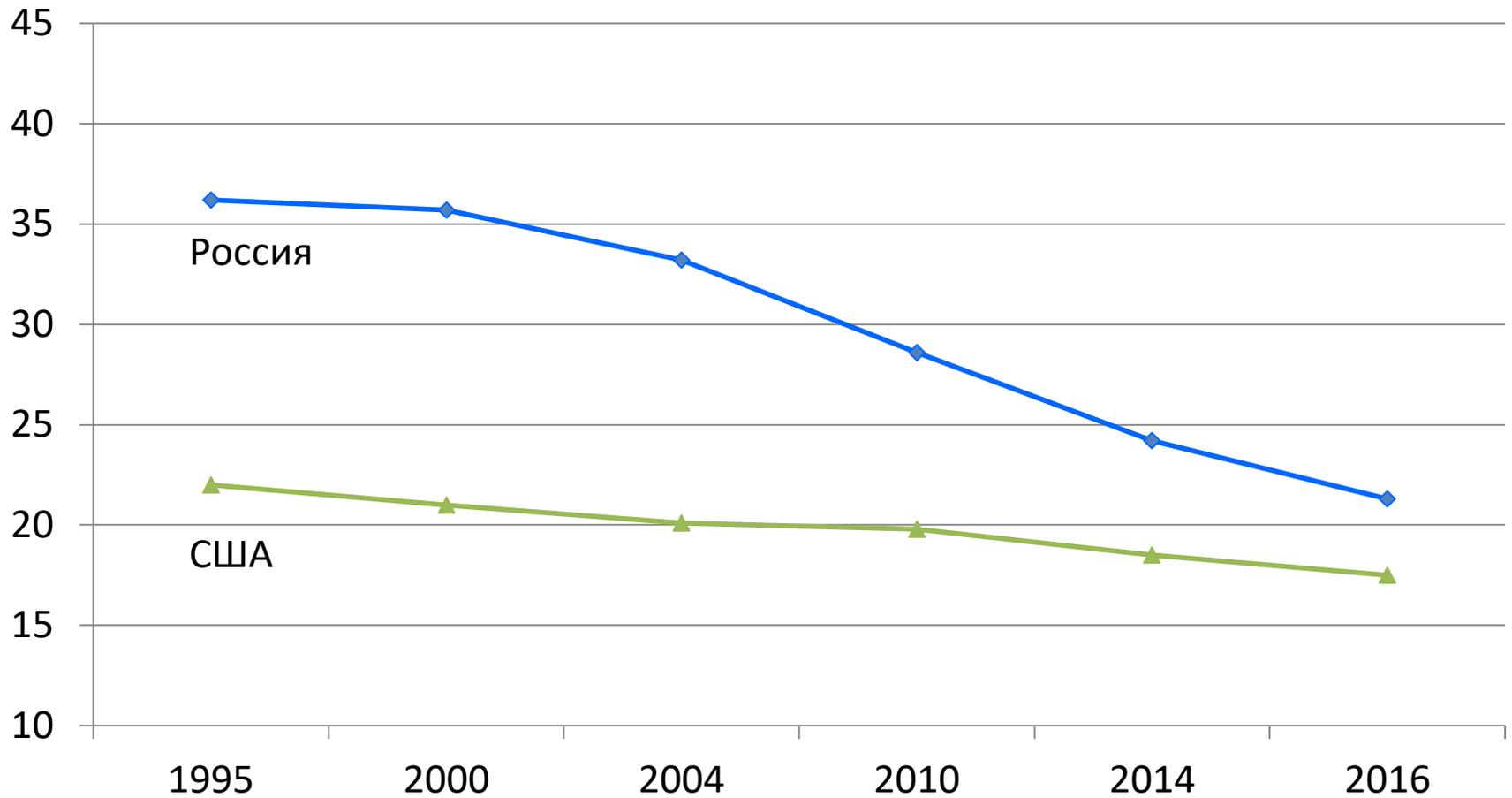
# Смертность (грубый показатель)



# Смертность (стандартизованный показатель)



# Одногодичная летальность



# Сокращение числа умерших в 2016 году

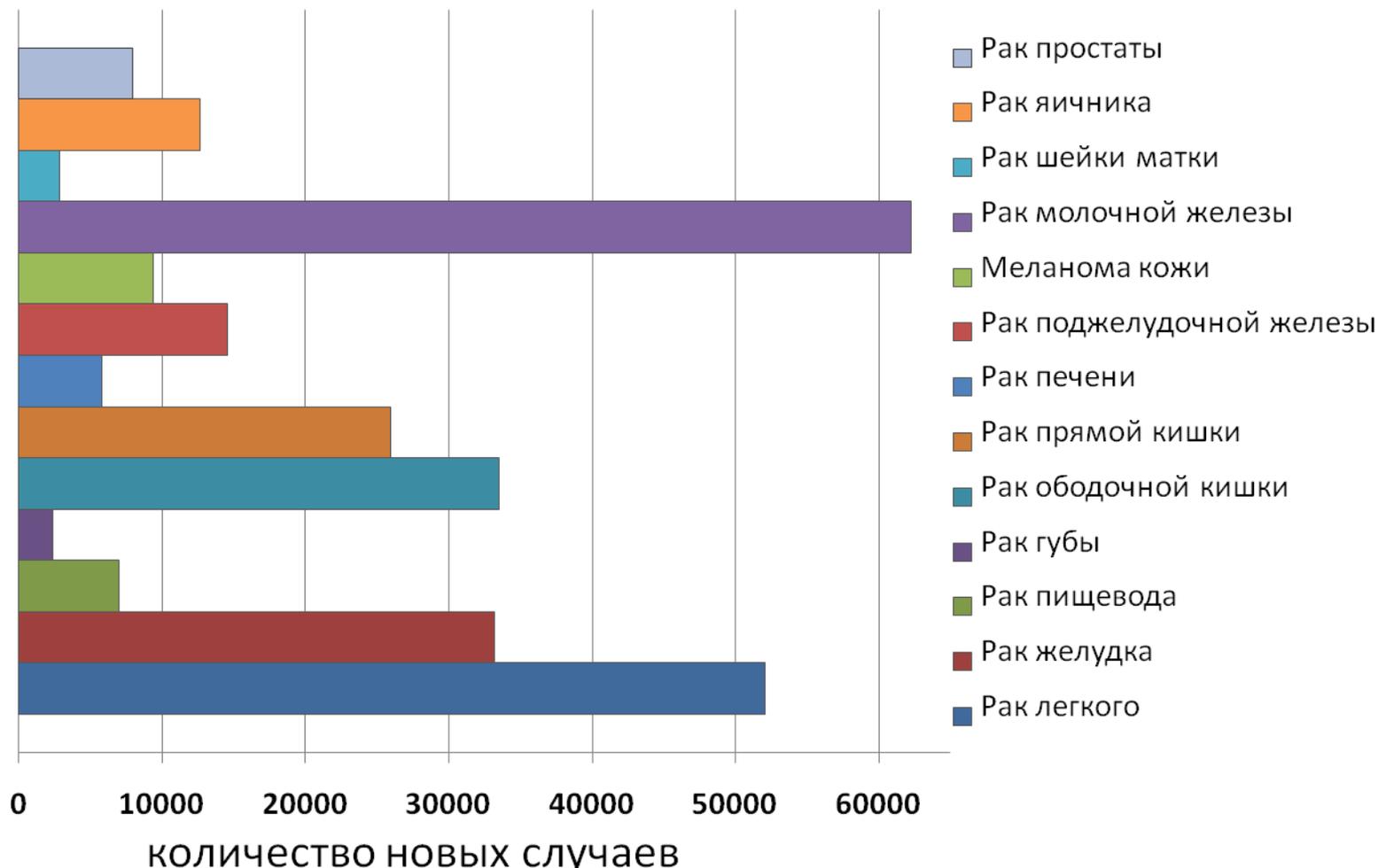
	План	Факт	% выполнения
Российская Федерация	6883	1885	27,4%

- Выполнение плана (90-110%) – 4 региона
- Перевыполнение плана (117-985%) – 28 регионов
- Невыполнение плана (0-85%) – 15 регионов
- Увеличение числа умерших (0 – 900%) – 38 регионов

## Данные о числе выявленных ЗНО в РФ (без учтенных посмертно) за 2015-2016 годы

	Число выявленных случаев ЗНО		ЗНО трахеи, бронхи, легкого		ЗНО желудка		ЗНО предстательной железы		ЗНО молочной железы		ЗНО ободочной кишки	
	План 2016г.	Факт, %	План 2016г.	Факт, %	План 2016г.	Факт, %	План 2016г.	Факт, %	План 2016г.	Факт, %	План 2016г.	Факт, %
<b>РФ</b>	<b><u>588580</u></b>	<b>96</b>	<b>57497</b>	<b>95,3</b>	<b>37207</b>	<b>92,3</b>	<b>44291</b>	<b>83,9</b>	<b>71938</b>	<b>94,5</b>	<b>38807</b>	<b>95,7</b>

# Рак молочной железы и рак легкого – ведущие патологии в структуре общей заболеваемости злокачественными новообразованиями в РФ



ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ В РОССИИ В 2015 ГОДУ (ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И СМЕРТНОСТЬ)

Под редакцией А.Д. КАПРИНА, В.В. СТАРИНСКОГО, Г.В. ПЕТРОВОЙ Москва 2017

# Доля ЗНО, выявленных впервые на ранних стадиях (I-II стадии) (рекомендованное значение 54,5%)

**Российская Федерация 54,9%**

Центральный федеральный округ <b>56%</b>	Северо-Кавказский федеральный округ <b>52,4%</b>
Северо-Западный федеральный округ <b>54,6%</b>	Уральский федеральный округ <b>53,3%</b>
Южный федеральный округ <b>55%</b>	Сибирский федеральный округ <b>53,5%</b>
Приволжский федеральный округ <b>56%</b>	Дальневосточный федеральный округ <b>51,8%</b>

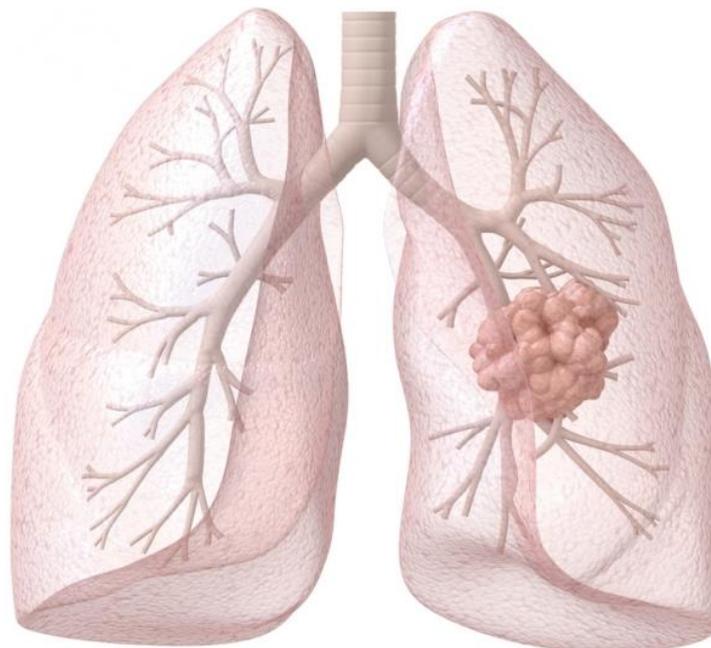
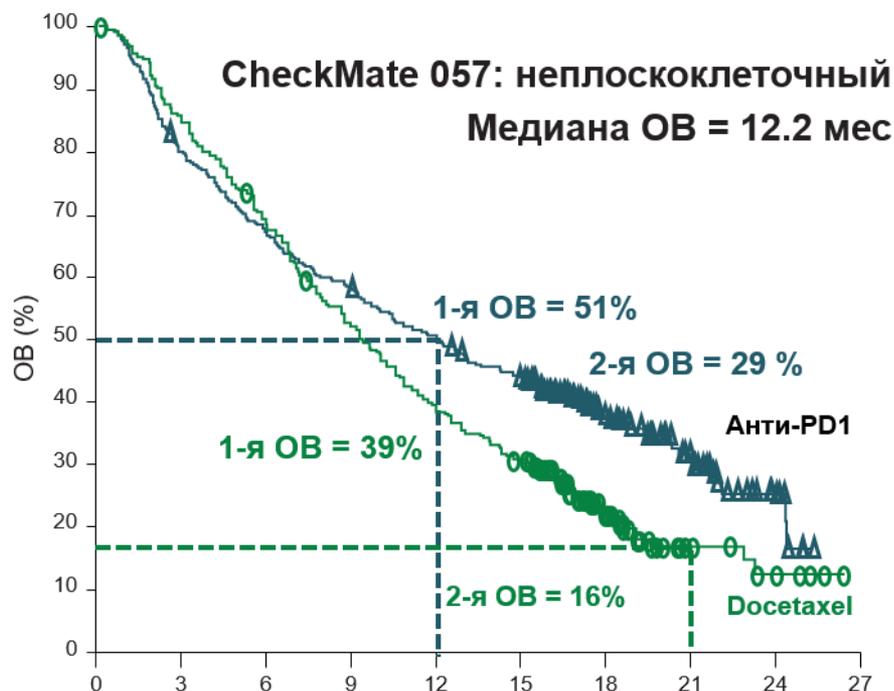
# Динамика основных индикаторов эффективности оказания специализированной помощи онкологическим больным

	2009 г	2011 г	2013 г	2016 г	США 2013г.
Заболеваемость на 100 тыс. населения	227,4	228,1	234,7	<b>242,3</b>	<b>332</b>
Смертность на 100 тыс. населения	204,9	202,5	201,6	<b>201</b>	<b>169</b>
% выявленных на I-II стадиях	46,7	49,7	50,8	<b>54,7</b>	<b>84,2</b>
Одногодичная летальность	29,2	27,4	25,3	<b>23,3</b>	<b>17,8</b>
% больных переживших 5 лет	50,7	51,3	51,7	<b>53,3</b>	<b>63,5</b>
Морфологическая верификация	84,5	85,8	87,7	<b>91,4</b>	-

# Рак легкого в РФ 2016г

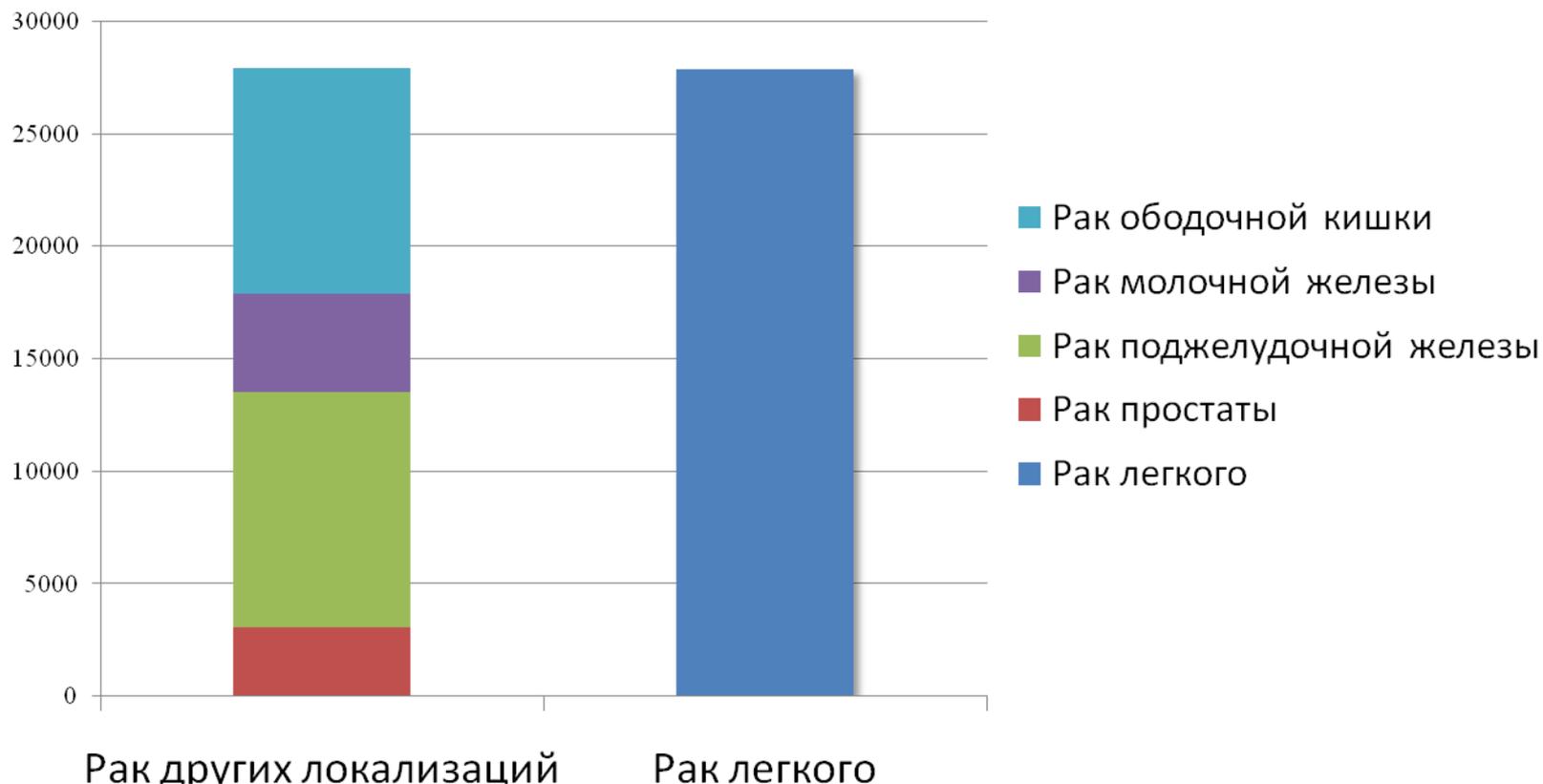
Впервые выявлено: **54 818 человек:**

- выявляемость на I-II стадии **28,7%**,
- годовичная летальность **50,6%**,
- морфолог. верификация **76%**
- **Благодаря инновационным препаратам возможно существенное улучшение выживаемости**

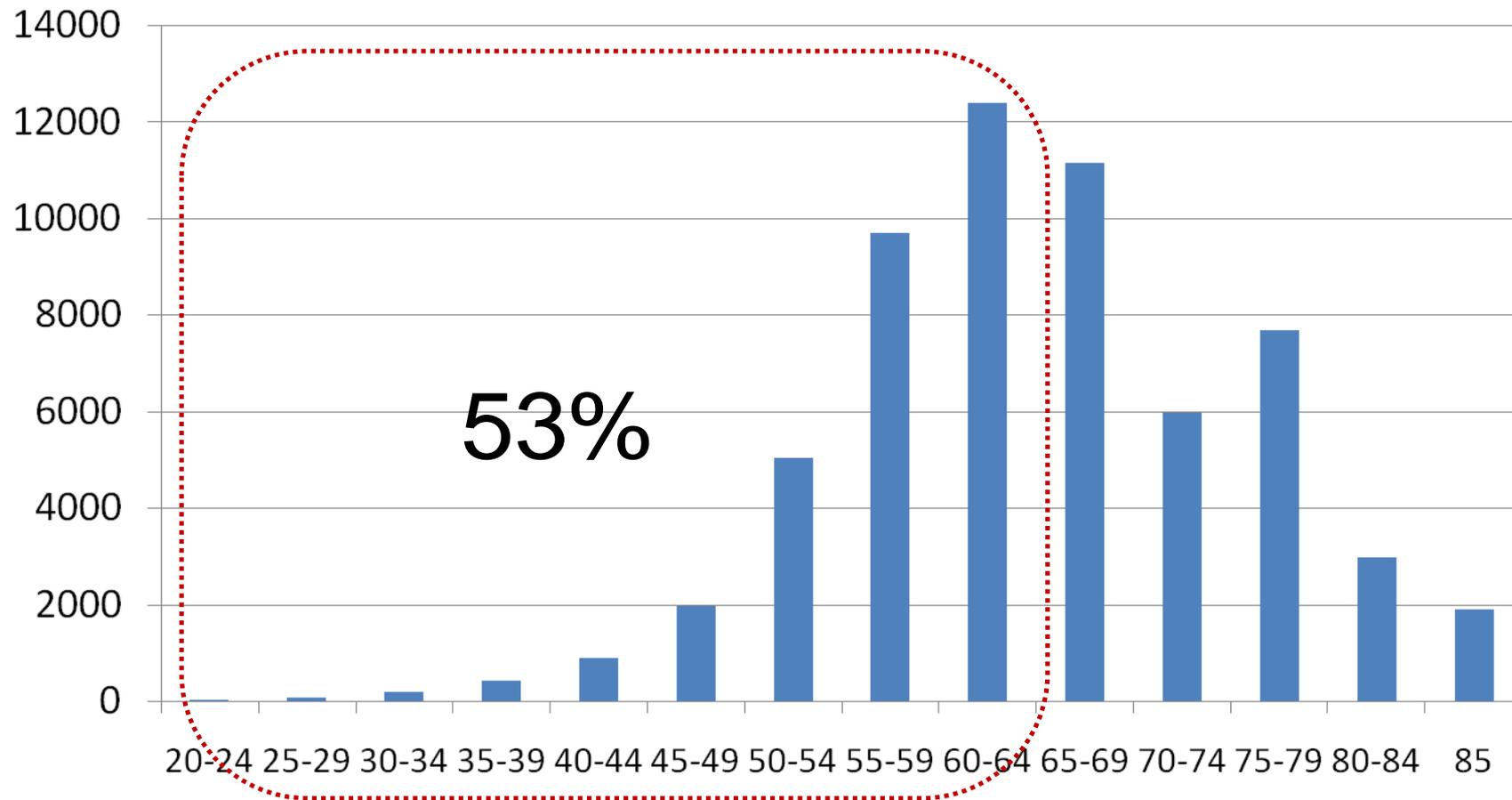


# Рак легкого - занимает первое место по смертности среди онкологических заболеваний

абс. количество пациентов



# Рак легкого: Заболеваемость различных возрастных групп пациентов



**ГП «Развитие здравоохранения» 2013-2020 гг**  
***снижение смертности от новообразований***  
**является одним из приоритетных направлений.**



**Цель программы:**

Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки.

**Основные подпрограммы в области системы оказания МП и ЛО**

"Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи"

"Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации"

# ГП «Развитие здравоохранения» 2013-2020 гг.



## Цели программы, подпрограмм (ОНКОЛОГИЯ):

- ✓ Повышение выявляемости больных злокачественными новообразованиями на I - II стадиях заболевания
- ✓ **Снижение смертности от злокачественных новообразований**
- ✓ Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи

## Основные ожидаемые результаты к 2020 году:

- ✓ Доля больных с выявленными ЗНО на I-II ст.: **56,7%**
- ✓ Удельный вес больных ЗНО, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более: **54,5%**
- ✓ Одногодичная летальность больных со ЗНО: **21%**
- ✓ **Смертность от новообразований (в т.ч. от ЗНО): 190 на 100 тыс. населения**

## Основные мероприятия

- ✓ Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями
- ✓ Совершенствование ВМП, развитие новых эффективных методов лечения

# Достижение целевых показателей

Показатели	2012	2015	Цель к 2018	План/Факт
Ожидаемая продолжительность жизни, лет	70,3	71,4	74	-
Суммарный коэффициент рождаемости	1,69	1,75	1,75	+
 Смартность от болезней системы кровообращения, случаев на 100 тыс. населения	737,2	635	649,4	+
 <u>Смартность от новообразований, случаев на 100 тыс. населения</u>	<u>202,9</u>	<u>202,5</u>	<u>192,8</u> <u>(190 – 2020г , 185 – 2025 г.)</u>	-

# Механизм решения

Национальная стратегия по борьбе с онкологическими заболеваниями на долгосрочный период до 2030 года



Национальная противораковая программа принята в США, Японии, 28 из 29 стран Евросоюза. Руководство данных программ осуществляется либо Национальными онкологическими институтами (где есть) либо Министерством здравоохранения соответствующих стран.



- Повышенное внимание к онкологии позволило развитым странам комплексно рассматривать вопросы **профилактики, раннего выявления, эффективного лечения** и реабилитации в сочетании с внедрением **передовых технологий** и **трансляционных** научно-клинических исследований.
- В максимально сжатые сроки все **прорывные технологии** поступают на вооружение клиницистов для достижения наилучших результатов лечения.



## Сегодня в Мире

Эпоха комплексного **индивидуализированного** подхода к профилактике, диагностике, и лечению рака

Эпоха необыкновенных возможностей диагностики опухолей, связанных с **прорывом в технологиях**

Эпоха **IT** в медицине и связанных с этим возможностей для обработки информации, и для организации деятельности, коммуникационных возможностей, в том числе для телеконсультирования, обучения специалистов и т.п.

# Что дает Стратегия ОНКО-2030

- определение задач по снижению смертности от рака в том числе в группе трудоспособного населения на долгосрочный период и внедрение критериев оценки эффективности диагностических и лечебных мероприятий
- формирование аргументированного обоснования для увеличения регионального и федерального бюджетного финансирования для профильных центров всех уровней

# Что дает Стратегия ОНКО-2030

- основа для формирования законодательного регулирования системы вертикального управления онкологической службой в Российской Федерации
- обеспечение последовательного развития онкологической службы в период после 2020 года (после завершения Государственной программы "Развитие здравоохранения до 2020 года")

# Основные проблемы

- Кадровое обеспечение

	2011 год	2016 год
Число штатных должностей врачей в онкологических учреждениях	12 992	14 780
Число физических лиц врачей в онкологических учреждениях	7 521	9 558
Соотношение штатных должностей врачей и числа физических лиц	1,7	1,5
Общее число онкологов (физических лиц)	6 594	7 271
на 1 000 случаев вновь выявленных злокачественных новообразований	12,6	12,7

# Основные проблемы

- Профилактика
  - Популяризация здорового образа жизни
  - Отказ от курения
  - Борьба с ожирением
  - Вакцинация против ВПЧ

# Основные проблемы

- Диспансеризация ≠ Скрининг
  - Целевые группы
  - Охват
  - Скрининговые мероприятия
  - Методология выполнения
  - Контроль качества

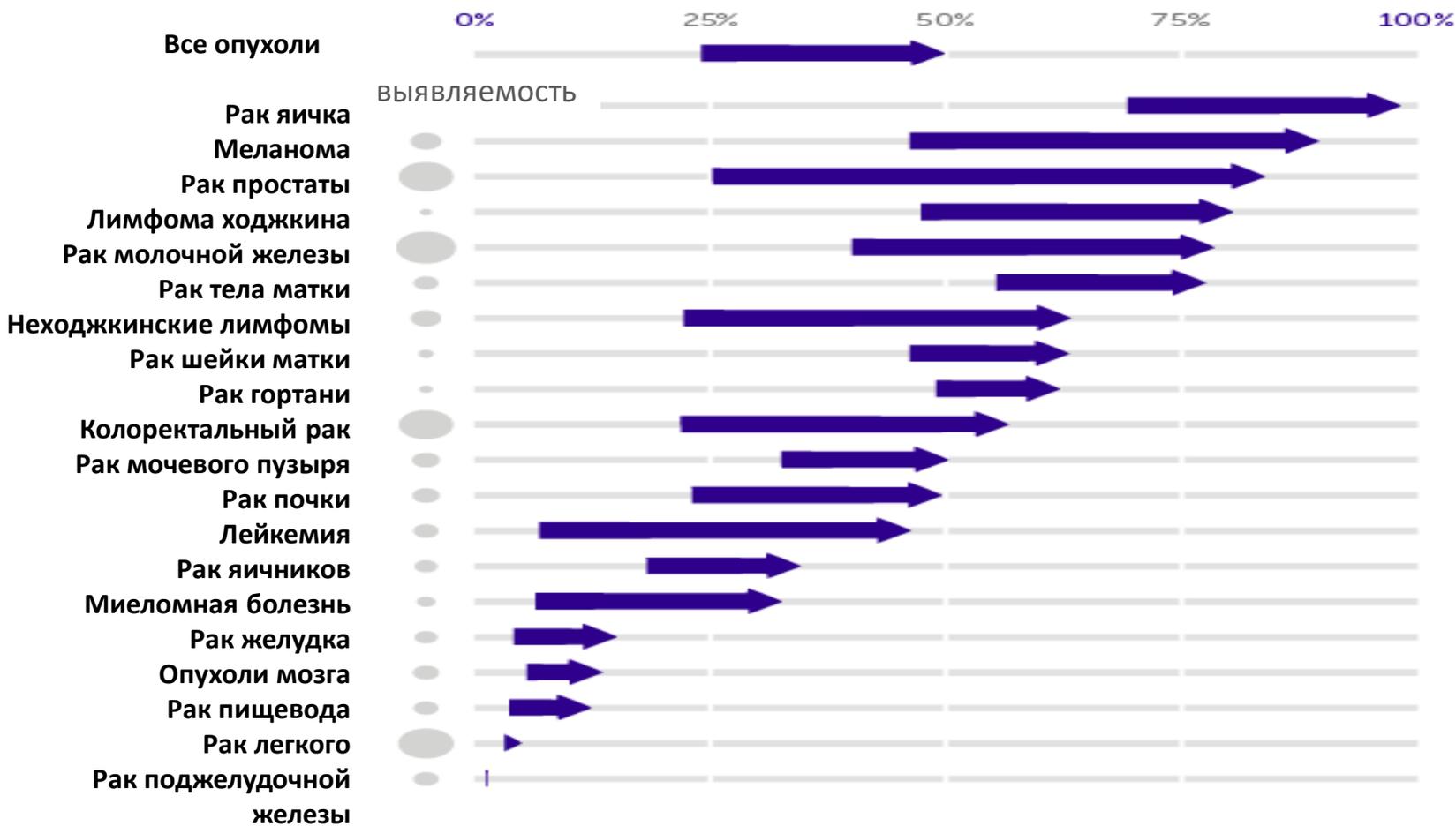
# Основные проблемы

- Ранняя диагностика
  - Онконастороженность врачей первичного звена
  - Образовательные программы для врачей-терапевтов, хирургов, гинекологов, урологов, стоматологов, ЛОР, рентгенологов, эндоскопистов, морфологов и т.д.
  - Сокращение сроков маршрутизации
  - Направление на консультацию в учреждения более высокого уровня, федеральные центры

# Основные проблемы

- Лечение
  - Следование клиническим рекомендациям
  - Лечение в специализированных онкологических учреждениях после обязательного проведения мультидисциплинарного консилиума
  - Изменение порядков оказания помощи по специальностям: хирургия, гинекология, урология, нейрохирургия и т.д.

# Изменения показателей 10-летней выживаемости в Великобритании, сравнение 2010-11 с 1971-72



**новые разработки в лечении многих ЗНО обеспечили улучшение показателей выживаемости на 50-60%**

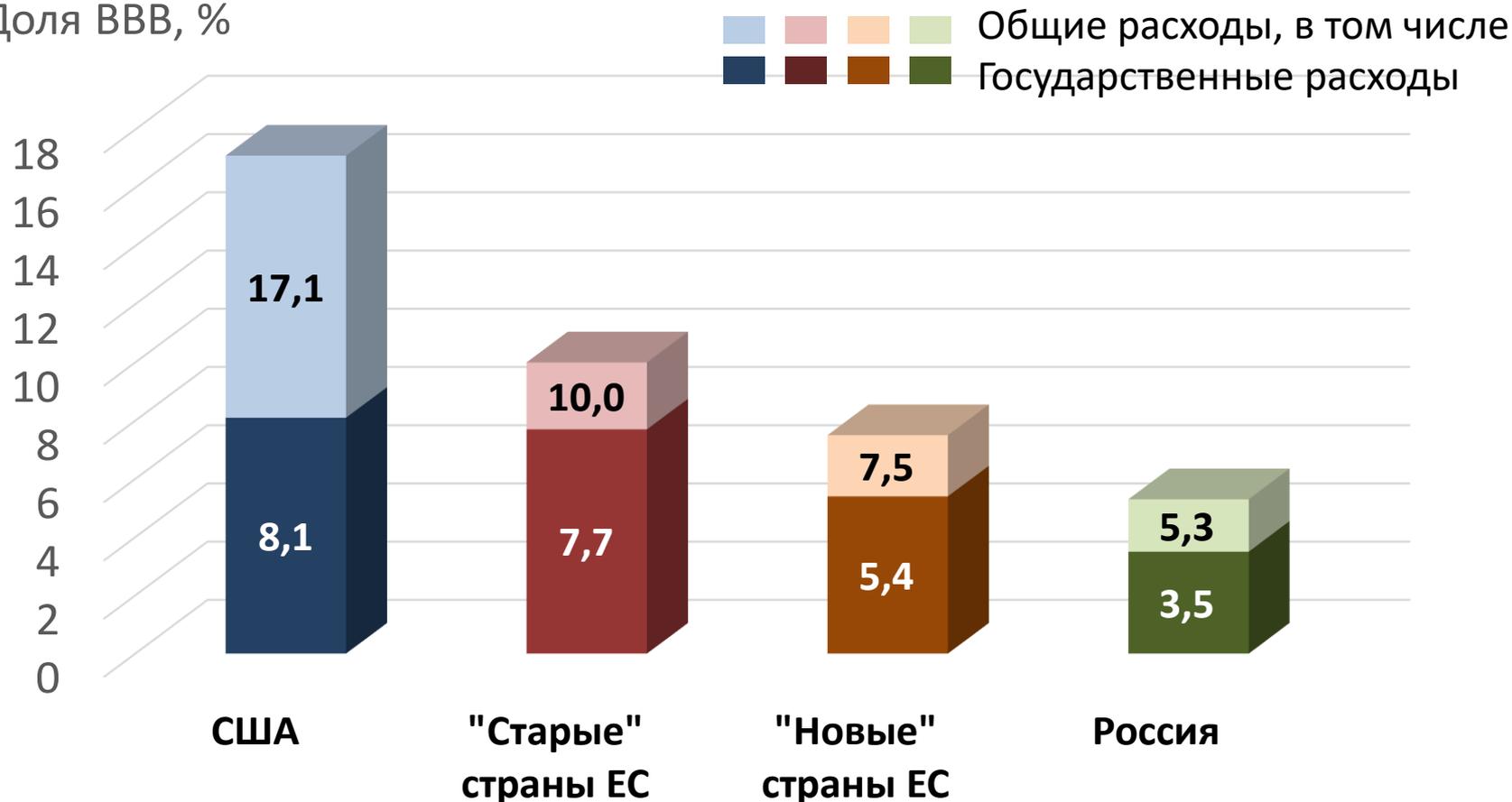


# Основные проблемы

- Недостаточное и порочное финансирование
  - Низкие тарифы ОМС
  - Низкий объем ВМП
  - Финансирование амбулаторного сегмента из средств регионального бюджета

# Общие и государственные расходы на здравоохранение в доле ВВП. В РФ госрасходы в 2015 г. – в 1,5- 2 раза ниже, чем в странах ЕС

Доля ВВП, %



«Новые» страны ЕС включают: Чехию, Эстонию, Венгрию, Польшу, Словакию, Словению (близкие к РФ по ВВП — 25–30 тыс. \$ППС на душу населения в год). Источники: база данных ОЭСР «OECD.StatExtracts»; Минздрав РФ.

# Новые целевые показатели стратегии онкологической программы

**впервые будут оцениваться в едином комплексе  
показатель эффективности диагностики и лечения**

- **Смертность от ЗНО** (стандартизованный показатель, метод прямой стандартизации и мировой стандарт возрастного распределения)
- **Одногодичная летальность**
  - общий показатель
  - Нозологический показатель (с **2020** для нозологий 6 наружных локализаций, рака легкого и лимфопролиферативным заболеваниям)
- **Пятилетняя выживаемость** (с **2025** для нозологий 6 наружных локализаций, рака легкого и лимфопролиферативным заболеваниям)
  - общий показатель
  - Нозологический показатель
- **Выявление ЗНО по стадиям (без лимфопролиферативных заболеваний) и выявление лимфопролиферативных заболеваний**

# Заключение

- Отсутствие структуры онкологической службы в РФ
- Необходимо совершенствование законодательных аспектов организации онкологической помощи
- Нужен анализ региональных особенностей уровня развития онкологической помощи

# Заключение

Национальная стратегия по борьбе  
с онкологическими заболеваниями  
на долгосрочный период до 2030 года

позволит

придать новый импульс развитию онкологии

В Российской Федерации

Благодарю за внимание

