Организация онкологической помощи в Иркутской области

Виктория Владимировна Дворниченко

Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», д.м.н., профессор

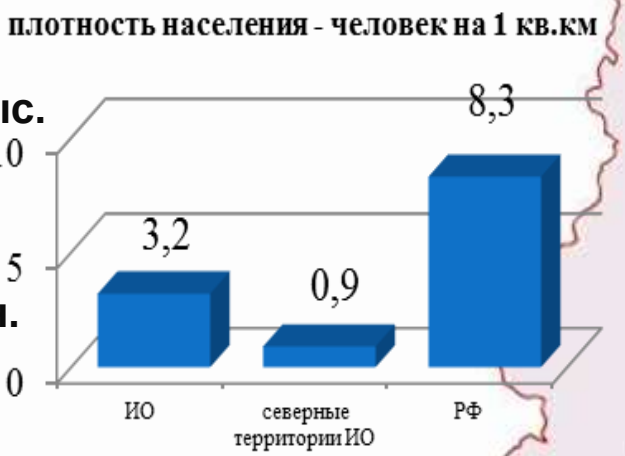


Иркутская область

•Занимает площадь 774,8 тыс. кв. км, что составляет 4,5% территории Российской Федерации. Население области составляет 2,4 млн. человек, в том числе сельских жителей 21%.

•В состав Иркутской области, как субъекта РФ, входит 38 муниципальных образования (22 города, 66 поселков городского типа и 1538 сельских населенных пунктов).

•Из 38 муниципальных образований **11 районов относятся к районам Крайнего Севера и приравненным к ним местностям, имеются населенные пункты, недоступные для наземных видов транспорта.**



В Иркутской области:

- ✓ *623 ФАП*
- ✓ *176 смотровых кабинетов*
- ✓ *62 маммографических кабинета*
- ✓ *Передвижной маммограф*

- ✓ *58 онкологических кабинетов*
- ✓ **Обеспеченность онкологами – 43,9%**







В 2013г. открыт пансионат на 150 коек

ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»

г. Ангарск – 219 коек



г. Иркутск – 566 коек



г. Братск -135 коек



г. Усолье - Сибирское – 40 коек



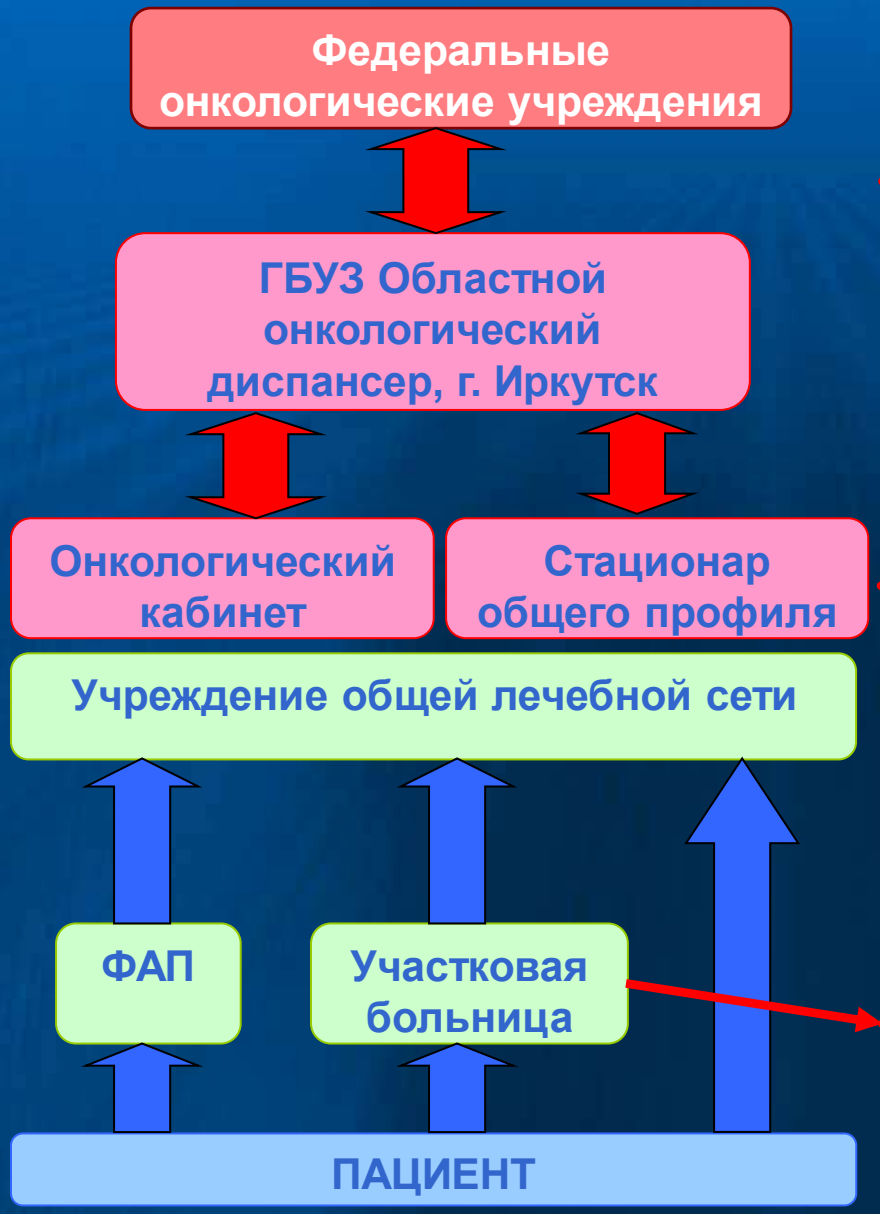
г. Саянск – 12 коек



Создана единая информационная система



Маршрутизация пациента в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»



1.Непрерывное обучение кадров
2.Контроль за проведением скрининга
3.Контроль за выполнением стандартов лечения в первичном звене
4.Комплексное и комбинированное лечение и диспансерное наблюдение
5.Уточняющая диагностика в полном объеме
6.Формирование национального регистра
7.Эпидмониторинг

1.Контроль и выполнение назначений врачей
2.Направление пациентов в онкологический диспансер на обследование и оказание специализированной помощи
3.Диспансерное наблюдение больных с онкологическими заболеваниями
4.Эпидмониторинг

1.Первичная диагностика
2.Анализ данных диагностики и своевременное направление в окружной диспансер
3.Формирование групп риска
4.Формирование «онкологической настороженности» у пациентов и врачей
5.Тесное взаимодействие с первичными онкологическими кабинетами
6.Направление на долечивание
7.Пропаганда профилактики

ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» на *974 койки, поликлиника на 800 посещений в смену, 26 отделений*



✓23 операционных зала – 27 операционных столов

✓54 койки реанимации - анестезиологии

В 2014г. 23 490 операций (в т. ч. 10 675 амбулаторных)

Число пролеченных больных – 26 260

✓Онкологические торакальные

✓Онкоурологическое

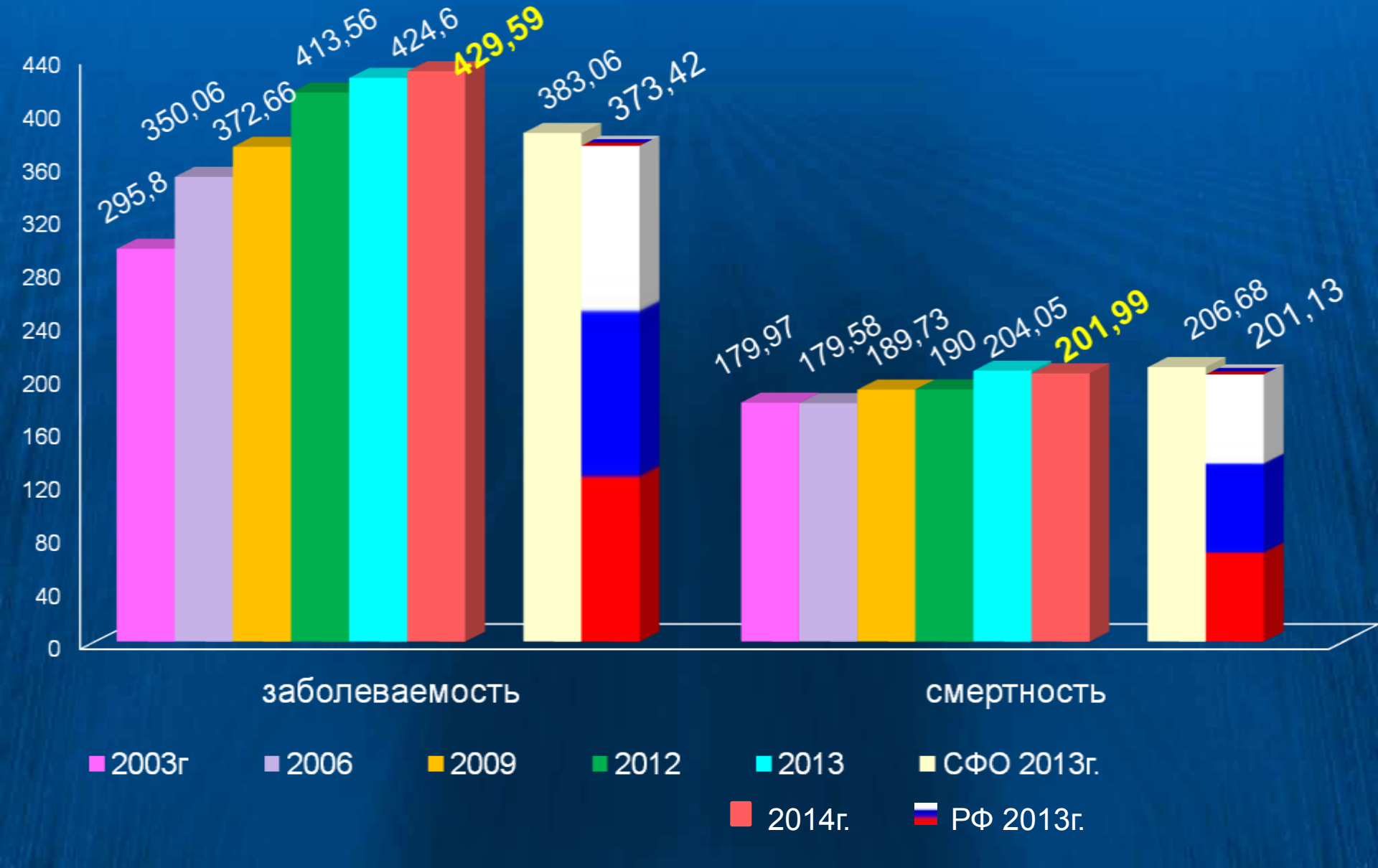
✓Онкологические

✓Химиотерапевтические

✓Нейрохирургическое

✓Радиологические

Динамика основных эпидемиологических показателей в Иркутской области за период с 2003-2014гг. (на 100 000 населения)

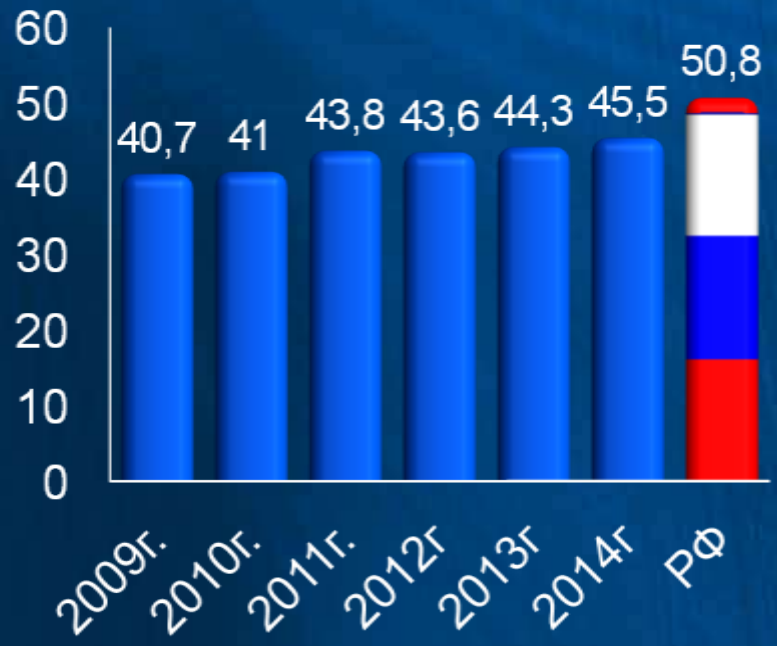


Основные показатели работы службы

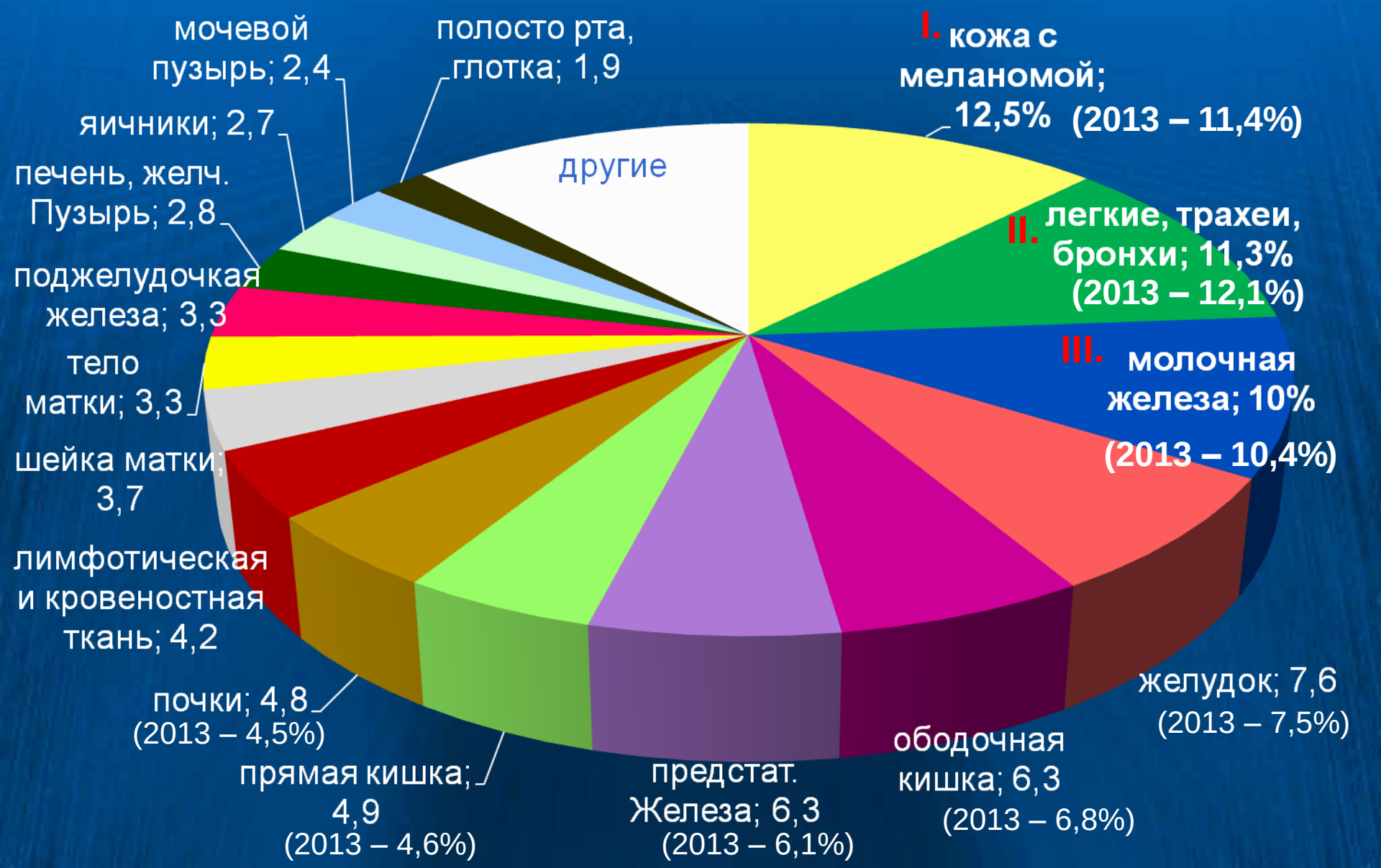
Запущенность (%)



Ранняя диагностика (%)



Структура заболеваемости населения Иркутской области злокачественными новообразованиями (оба пола) в 2014 г.



Активное выявление злокачественных новообразований в Иркутской области в динамике за 10 лет (в сравнении с РФ)



Распределение по стадиям

Поздняя диагностика злокачественных опухолей (%)

Злокачественные опухоли	2013г	2014г	РФ
Пищевода	54,1	46,7	30,4
Желудка	52,2	49,9	40,9
Ободочной кишки	34,6	35,1	27,6
Легких, трахеи, бронхов	59,3	60,3	39,4
Предстательной железы	26,6	26,8	17,2
Яичников	37,0	35,7	20,8

Поздняя диагностика злокачественных опухолей видимых локализаций (%)

Злокачественные опухоли	2013г	2014г	РФ
Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	47,5	46,3	48,8
Молочной железы	36,1	35,3	31,9
Шейки матки	56,9	62,8	36,5
Полости рта	62,9	72,2	61,6
Кожи	4,7	3,8	2,4
меланома	31,1	40,0	23,8

Причины высоких и не стабильных показателей запущенности



Причины высоких и не стабильных показателей смертности от ЗНО

Ошибочное определение причины смерти в медицинском свидетельства о смерти
2013г. – 2%
2014г. – 1,8%

Запущенность (%)
2013г – 31,1
2014г - 30,2
(РФ-21,1)

Одногодичная летальность(%)
2013г. – 30,5
2014г. - 30,0 (РФ-25,3)

Лечение онкологических больных в не специализированных учреждениях
2013г. – 12,5%
2014г. – 8,6 %

Смертность ↓↑

Диагностический недоучёт (посмертные)
2013г. – 413 сл.
2014г. – 531 сл.

Определение причины смерти без верификации диагноза ЗНО
2013г. – 4,5%
2014г. – 3,5%

Отказы от лечения
2013г. – 160 (2,7%)
2014г. – 146 (2,0%)

Качество диспансерного наблюдения больных ЗНО, состоящих на учёте Перв. множ. ЗНО, выявленные впервые
2013г.- 679 (IVст.- 2,2%)
2014г. – 653 (IVст.- 3,2%)

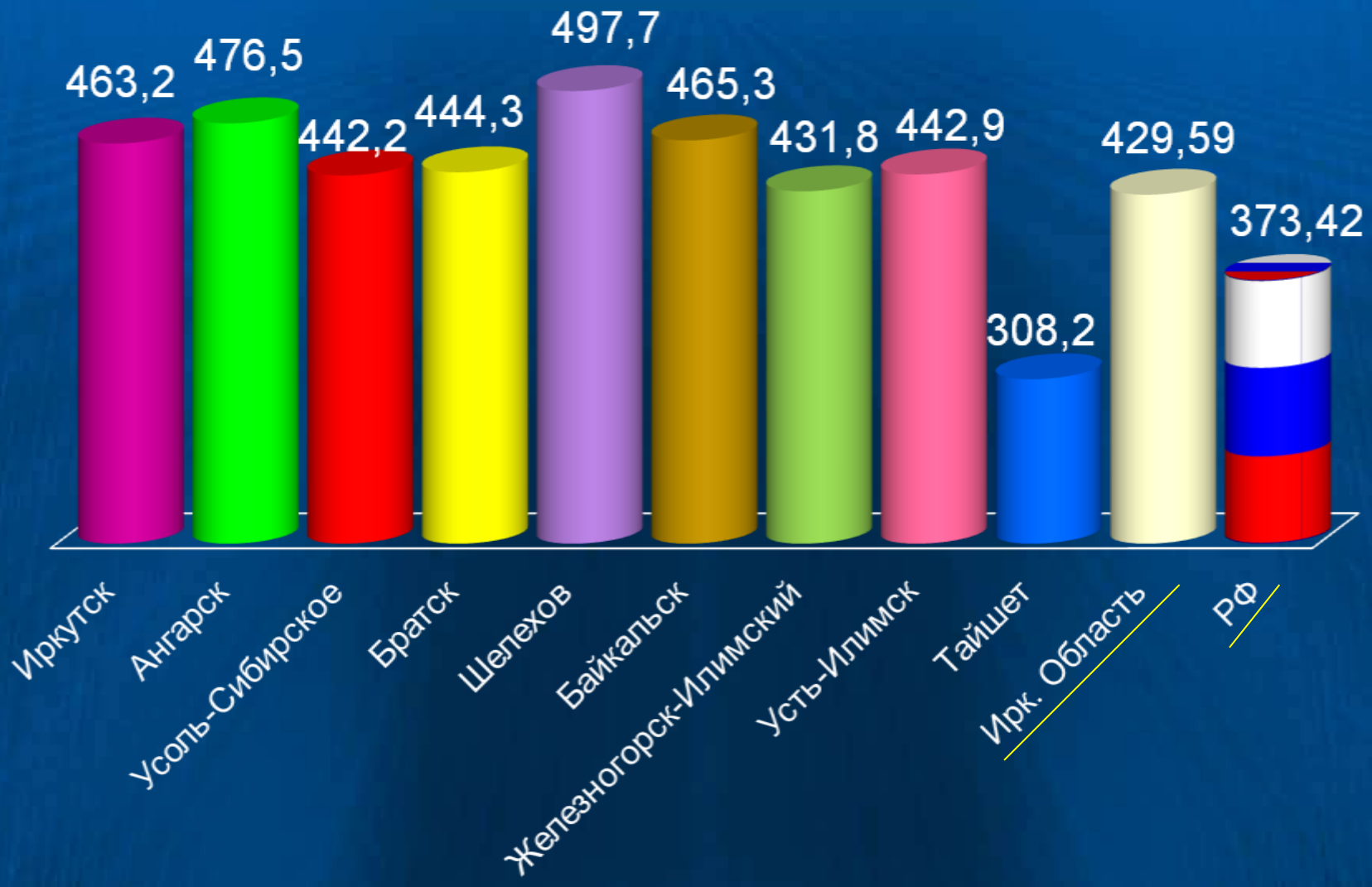
Промышленность Иркутской области

Столпами, имеющими важное федеральное экономическое значение, стали отрасли **лесной, деревообрабатывающей, целлюлозно-бумажной и горнодобывающей промышленности.**

А каскад построенных на реке Ангаре **гидроэлектростанций** позволил обеспечить необходимой электроэнергией мощный территориально-производственный комплекс, среди предприятий которого встречаются и уникальные: **хлорный завод, завод ферросплавов и крупнейший в мире алюминиевый завод.**



Заболеваемость в промышленных городах за 2014г. (в «грубых показателях»)



Смертность в промышленных городах за 2014г. (в «грубых показателях»)



Паллиативная помощь в ГБУЗ ООД



г. Иркутск
Противоболевой кабинет



г. Саянск (12 коек)

Пролечено больных IV стадии в ГБУЗ ООД

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Больные IV стадии, получившие лечение в ГБУЗ ООД	1802	2076	2339	2392	2405	2430
Занято коек	36	92	103	106	106	107

На «Д» учете в ГБУЗ ООД

	2012	2013	2014	2015
«Д» группа	46311	48020	50174	52198
Больные с IV ст. заболевания	7,2%	6,8%	6,8%	6,6%

Пациенты, имеющие IV стадию заболевания, состоящие на учете ГБУЗ ООД

	6 лет	5 лет	4 года	3 года	2 года	1 год
Опухоли молочной железы	5%	8,5%	16,5%	20%	35,2%	93%
Опухоли предстательной железы	16,1%	16,7%	24,2%	31,8%	43,1%	90,4%

Паллиативная помощь в Иркутской области



Хоспис
МБУЗ "Городская больница №7"
(Иркутск, ул. Ушаковская, д. 2)

Количество паллиативных коек в ЛПУ Иркутской области:

110 коек для взрослых	Поступило	1658
	Выписано	896
	Умерло	752
3 койки для детей	Поступило	5
	Выписано	2
	Умерло	3

Для оказания квалифицированной паллиативной помощи НЕОБХОДИМЫ не только паллиативные койки в больницах, но и ХОСПИСЫ.

Приказ МЗ РФ от 14. 04. 2015г. № 187-н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».

Спасибо за внимание!