



ПРАВИТЕЛЬСТВО БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 сентября 2019 г. № 445-п
г. Брянск

О внесении изменений в региональную программу Брянской области «Борьба с онкологическими заболеваниями»

В соответствии с Законом Брянской области от 3 ноября 1997 года № 28-З «О законах и иных нормативных правовых актах Брянской области» Правительство Брянской области
ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в региональную программу Брянской области «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденную постановлением Правительства Брянской области от 27 июня 2019 года № 275-п «Об утверждении региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями», следующие изменения:

1.1. Раздел 1 «Текущее состояние онкологической помощи в Брянской области. Основные показатели онкологической помощи населению региона» дополнить подразделом 1.4 следующего содержания:

«1.4. Выводы

В структуре причин общей смертности населения Брянской области смертность от новообразований занимает стойкое 2 место после болезней системы кровообращения. В 2017 году доля умерших от новообразований составила 15,8 %, в 2018 году – 16,6 %.

В Брянской области на протяжении анализируемого периода с 2007 по 2018 год регистрируется напряженная онкоэпидемиологическая ситуация.

Грубые показатели смертности от ЗНО по региону в целом традиционно выше, чем по Российской Федерации и Центральному федеральному округу по всем ЗНО в целом и по ключевым локализациям ЗНО (рак легкого, рак желудка, рак прямой кишки). Наметившийся тренд к снижению показателей по раку желудка менее выражен по региону, чем по Российской Федерации и Центральному федеральному округу, а по ЗНО в целом, раку

легкого, раку прямой кишки тенденция к росту по региону сохраняется. По раку поджелудочной железы, ободочной кишки, гемобластомам показатели региона достигли показателей по Российской Федерации и Центральному федеральному округу, рост показателей смертности от этих локализаций ЗНО сохраняется и по Российской Федерации, и по Центральному федеральному округу, и по Брянской области, но по региону он более выраженный.

Грубые показатели смертности от ЗНО мужского населения характеризуются следующими тенденциями:

все локализации в целом: за все 10 лет показатели выше, чем по Центральному федеральному округу и рост продолжается — СТП (+0,67 %), а по Российской Федерации (СТП (-0,21 %)) и по Центральному федеральному округу (СТП (-0,96 %)) наметилась тенденция на снижение, хоть и незначительное.

Грубые показатели смертности женского населения значительно ниже за все 10 лет, чем по Российской Федерации и Центральному федеральному округу, но по региону сохраняется тенденция к росту СТП (+1,71 %), а по Российской Федерации (СТП (-0,11 %)) и по Центральному федеральному округу (СТП (-1,02 %)) наметилась тенденция на снижение.

Стандартизованные показатели смертности Брянского региона от ЗНО по населению в целом по всем локализациям с 2014 года стойко и значительно превышают таковые по Российской Федерации и Центральному федеральному округу за счет смертности мужского населения, но с тенденцией к снижению: СТП по региону (-0,32 %), по Российской Федерации (-1,36 %), по Центральному федеральному округу (-1,91 %). Наметилась тенденция к снижению стандартизованных показателей смертности от рака желудка и легкого, но менее выраженная, чем по Центральному федеральному округу.

Стандартизованные показатели смертности мужского населения за все 10 лет выше таковых по Российской Федерации и Центральному федеральному округу и тенденции на снижение по региону отстают: СТП по региону (-0,6 %), по Российской Федерации (-1,58 %), по Центральному федеральному округу (-2,0 %). Наметилась тенденция к снижению стандартизованных показателей смертности мужского населения региона от рака желудка и рака легкого, но менее выраженная, чем по Российской Федерации и Центральному федеральному округу.

Стандартизованные показатели смертности женского населения по региону за все 10 лет значимо ниже таковых по Российской Федерации и Центральному федеральному округу. Отмечается снижение показателей по раку желудка и молочной железы, сохраняется рост по раку толстой кишки, поджелудочной железы, легкого, гемобластомами и по раку молочной железы.

Показатели заболеваемости Брянской области грубые и стандартизованные по всем группам населения и по всем ключевым локализациям, за исключением рака желудка, растут.

Номинальные значения стандартизованных показателей заболеваемости Брянской области по всем группам населения и по всем ключевым локализациям, за исключением рака предстательной железы у мужчин и рака молочной железы у женщин складываются выше, чем по Российской Федерации и Центральному федеральному округу, особенно большое различие отмечается по раку щитовидной железы.

Анализ показателей выявления ЗНО в запущенной форме (3 и 4 стадия визуальных локализаций, 4 стадия прочих локализаций) по региону показывает их превышение над таковыми по Центральному федеральному округу и отсутствие тенденции к снижению за исключением показателей по раку молочной железы и, незначительного, по раку шейки матки.

Анализ показателей выявления ЗНО на 1-2 стадии свидетельствует о постоянном недостижении значения планового индикатора этой важной позиции, показатель складывается ниже, чем по Центральному федеральному округу и по Российской Федерации, вместе с тем наметилось некоторое увеличение доли выявления на 1-2 стадиях по ЗНО молочной железы, шейки матки, кожи.

Индикатор выявления ЗНО при всех видах профосмотров также стабильно ниже показателей по Центральному федеральному округу и Российской Федерации, для справки: в 2018 году впервые удалось достигнуть планового значения показателя по региону 23,7 % в основном за счет выявления в смотровых кабинетах и при ДОГВН.

Доля выявленных при всех видах профосмотров от общего количества активно выявленных на 1-2 стадии за 5 лет стабильна в пределах 56 – 62 %, что пока значительно ниже, чем по Российской Федерации (интервал 69,9 – 76,2 %).

Показатели доли состоящих на учете 5 и более лет региона до 2016 года были выше чем по Российской Федерации, индикатор показателя выполняется преимущественно за счет локализаций с благоприятным прогнозом: молочной железы, щитовидной железы, кожи, в меньшей мере – предстательной железы, так как высока смертность от неонкологических заболеваний у пожилых пациентов-мужчин.

Показатели одногодичной летальности с 2015 года превышают показатели по Центральному федеральному округу и Российской Федерации, коррелируя по большинству локализаций с показателями «запущенности». Более 50 % пациентов умирают в течение 12 месяцев от запущенных форм рака легкого, желудка, толстой кишки, поджелудочной железы.

Высокие показатели смертности от ЗНО и одногодичной летальности населения Брянской области несомненно связаны с низким уровнем выявления ЗНО на 1-2 стадии, недостаточно активным выявлением опухолей, в том числе на ранних стадиях.

В регионе необходимо запланировать проведение комплекса мероприятий, направленных на раннее, в том числе активное выявление опухолей: ДОГВН, осмотры в смотровых кабинетах, диспансеризация

больных с хроническими заболеваниями, реализация скрининговых программ.

Для того чтобы все эти мероприятия были своевременными и высокого качества, необходимо укомплектовать службу квалифицированными кадрами, диагностическим оборудованием.

Для снижения смертности и одногодичной летальности необходимо обеспечить качественное и современное лечение больных ЗНО, исполнение сроков и стандартов обследования, диспансерного наблюдения для своевременного отслеживания рецидивирования и метастазирования.

Организация качественного паллиативного и симптоматического лечения больных ЗНО в запущенной форме, больных с рецидивами, метастазами будет способствовать значительному улучшению качества жизни больных и снижению одногодичной летальности.

С целью повышения качества и доступности медицинской помощи, оказываемой онкобольным, также необходимо проведение мероприятий, направленных на:

обновление парка оборудования онкологической службы для обеспечения высокой пропускной способности пациентов, нуждающихся в специализированном лечении и обследовании;

повышение доступности специализированной помощи для жителей сельской местности за счет формирования сети центров амбулаторной онкологической помощи;

обеспечение подготовки кадров для специализированных онкологических медицинских организаций области;

расширение возможностей для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в рамках территориальной программы госгарантий;

активное внедрение в работу онкологических диспансеров наиболее эффективных и инновационных методов ведения онкологических больных;

оценку деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам онкологического профиля в рамках внутреннего и ведомственного контроля качества оказания медицинской помощи.».

1.2. В разделе 2 «Цель, показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с онкологическими заболеваниями» строку 1 изложить в редакции:

«1.	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных	242,2	31.12.2017	239,9	236,9	232,7	227,9	224,9	222,5».
-----	---	-------	------------	-------	-------	-------	-------	-------	---------

1.3. В разделе 4 «План мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» строки 4.4.1.1 и 4.4.1.1.1 изложить в редакции:

«4.4.1.1.	Организован центр амбулаторной онкологической помощи в ГАУЗ «Брянская городская больница № 2», 241047, г. Брянск, ул. Чернышевского, 54а. Прикрепленное население – 74 616 человек	01.01.2019, 31.12.2019	Мосин В.В., Маклашов А.И.	достижение к 2024 году следующих результатов: снижение уровня смертности от новообразований до
4.4.1.1.1.	Укомплектован кадрами: заведующий – врач-онколог – 1,0; врач-онколог поликлиники – 1,25; врач-онколог дневного стационара; медицинская сестра поликлиники – 2,5; медицинская сестра палатная; медицинская сестра процедурной	01.03.2019, 31.12.2019	Маклашов А.И.	уровня 222,5 на 100 тыс. населения; увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях опухолевого процесса, до 55,3 %; снижение одногодичной летальности пациентов со злокачественными новообразованиями до уровня 21,8 %. Внедрение в практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций».

2. Опубликовать постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (pravo.gov.ru).

3. Постановление вступает в силу после официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2019 года.

4. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя
Губернатора Брянской области Оборотова В.Н.



А.В. Богомаз