



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Решение коллегии

«Реализация национального проекта «Здравоохранение», достижение национальных целей развития Российской Федерации, установленных Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»

г. Москва

23-24 июля 2019 г.

Заслушав и обсудив доклады, Коллегия отмечает, что одним из основных приоритетов государственной политики в Российской Федерации является охрана здоровья граждан.

Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» определены - обеспечение устойчивого естественного роста численности населения Российской Федерации и повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет.

Президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам утверждены паспорта национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография».

В настоящее время в рамках национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» утверждены паспорта федеральных проектов «Борьба с онкологическими заболеваниями» и «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек».

В целях снижения смертности населения и повышения ожидаемой продолжительности жизни в настоящее время реализуется ряд мероприятий, в том числе, направленных на повышение доступности медицинской помощи, развитие ее профилактического направления, выявляемость заболеваний, рост доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом, а также доли граждан, состоящих под диспансерным наблюдением.

Реализация мероприятий идет в условиях продолжающегося реформирования системы контрольно-надзорных функций в сфере охраны здоровья граждан и её работы в риск-ориентированной модели планирования.

По данным Всемирной организации здравоохранения, онкологические заболевания занимают второе место среди причин смерти. Такая ситуация характерна для подавляющего числа стран, и Россия здесь не исключение. Именно поэтому один из приоритетов в области здравоохранения, обозначенных в Указе президента Российской Федерации от 07.05.2018 №204 и в государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 №1640, - снижение смертности от онкологических заболеваний. Проблема распространенности и высокой смертности от онкологической патологии в условиях

реализации стратегической задачи государства по увеличению продолжительности жизни приобретает одно из первостепенных значений и требует принятия действенных мер.

Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» направлен на развитие системы оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями. Главная цель этого проекта – снижение смертности населения от онкологических заболеваний до 185 случаев на 100 тысяч населения. Для достижения поставленной цели определены основные задачи – повышение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних (I - II) стадиях до 63%; повышение доли больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более до 60%; снижение показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 17,3%.

В качестве основных мероприятий федерального проекта определены:

разработка 85 региональных программ борьбы с онкологическими заболеваниями;

популяционная профилактика развития онкологических заболеваний;

проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению;

финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения;

организация сети центров амбулаторной онкологической помощи в 85 субъектах Российской Федерации;

переоснащение сети региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологического профиля (диспансеров/больниц), в 85 субъектах Российской Федерации;

развитие сети федеральных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологического профиля, в том числе создание федеральных центров протонной терапии;

создание 18 (федеральных и межрегиональных) референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических исследований и лучевых методов исследований;

внедрение региональной централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»;

кадровое обеспечение онкологической службы;

строительство и реконструкция учреждений онкологического профиля.

Коллегия отмечает, что для снижения смертности от онкологических заболеваний необходимо сочетание нескольких групп факторов – первичное выявление, своевременное и качественное лечение, диспансерное наблюдение и реабилитационные технологии, а также адекватное обезболивание и развитие паллиативной медицинской помощи.

Для повышения ранней диагностики онкологических заболеваний необходимо развитие сети первичных онкологических кабинетов, создание центров амбулаторной онкологической помощи для приближения возможности выполнения диагностических исследований к месту проживания пациента. Важное значение для повышения качества диагностики имеет оснащение учреждений современным

оборудованием, обеспечение первичного звена врачами онкологами, врачами специалистами. Раннему выявлению онкозаболеваний будет способствовать изменение порядка проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, благодаря которому скрининговые программы на выявление онкозаболеваний становятся обязательными. Изменены также и возрастные периоды прохождения диспансеризации – после 40 лет диспансеризация становится ежегодной. Для возможности консультирования пациентов экспертами федерального уровня необходимо предусматривать развитие телемедицинских консультаций, а также возможности консультирования диагностических изображений (компьютерная и магниторезонансная томография, данных рентгеновского и маммографического исследований).

Привлечению граждан к прохождению диспансеризации будет способствовать широкая информационная кампания в средствах массовой информации. Приверженность к лечению будут пропагандировать специалисты центров медицинской профилактики, медицинские психологи и психотерапевты. Планируется развитие школ онкологических больных для повышения мотивационного настроения как пациентов, так и их родственников.

Повышение качества лечения онкологических пациентов возможно при правильной маршрутизации пациентов в профильные стационары, при соблюдении сроков госпитализации, правильном выборе тактики лечения, строгом соблюдении клинических рекомендаций, применении широкого спектра химиотерапевтических препаратов и схем лучевой терапии.

Важное значение имеет развитие патоморфологических методов диагностики как для правильной диагностики и верификации диагноза, так и для посмертной постановки правильного диагноза. Для повышения качества цитологических и гистологических исследований необходимо рассматривать возможности централизации диагностических служб, применения автоматизированных способов подготовки материала, разработки стандартных операционных процедур лабораторной службы, а также возможности консультирования препаратов в референс-лабораториях регионального и федерального уровня.

Для повышения качества химиотерапевтического лечения с 2019 года в повседневную практику внедрено 1046 схем терапии. В условиях дневного и круглосуточного стационаров 107/119. Одна из основных задач – обучение специалистов по применению имеющихся схем лечения.

В целях повышения качества оказания онкологической помощи, а также с целью формирования экспертного мнения и осуществления методического руководства сформированы четыре Национальных медицинских центра Минздрава России по профилю «онкология» (ФГБУ «НМИЦ радиологии», ФГБУ «НМИЦ детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева», ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н.Петрова», ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н.Блохина»).

Задачами центров являются: анализ сложившейся ситуации по организации онкологической помощи в закреплённом субъекте Российской Федерации, формирование предложений по совершенствованию медицинской помощи по профилю «онкология», внедрение и развитие медицинских информационных систем, обеспечивающих информационное сопровождение процессов организации и оказания медицинской помощи в субъектах Российской Федерации, и реализацию

системы управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по профилю «онкология» в медицинских организациях, участвующих в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе путем информационного взаимодействия медицинских информационных систем национальных медицинских исследовательских центров с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации; проведение ранней диагностики и дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов, для повышения качества оказания медицинской помощи населению Российской Федерации

В соответствии с планами выездов за 6 месяцев 2019 года сотрудниками НМИЦ осуществлено 70 выездов в 49 субъектов Российской Федерации, в которых сотрудники территориальных органов Росздравнадзора приняли активное участие.

Проблемы, выявляемые в ходе выездных мероприятий: низкая онкологическая настороженность врачей первичного звена, низкий показатель активного выявления и выявления больных на ранних стадиях устаревший парк медицинского оборудования, дефицит кадров, лекарственное обеспечение не покрывает потребности и др.

По состоянию на 01.07.2019 по данным Единого реестра лицензий Росздравнадзора медицинская помощь по профилю «онкология» осуществляется в 8065 медицинских организациях, по профилю «детская онкология» - в 452 медицинских организациях.

В первом полугодии 2019 года Росздравнадзором проведено 519 проверок медицинских организаций, осуществляющих медицинскую деятельность по профилю «онкология» и «детская онкология», в том числе 300 внеплановых проверок (57,8%).

В результате проверок в 193 медицинских организациях (37,2%) от проведенных выявлено 718 нарушений, в том числе:

- прав граждан в сфере охраны здоровья - 258 нарушений. Чаще других выявлялись нарушения:

прав граждан на облегчение боли, связанной с заболеванием или медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;

отсутствие информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство;

- Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденного приказом Минздрава России от 15.11.2012 №915н, - 126 нарушений, в том числе:

несоблюдение сроков консультации в центре амбулаторной онкологической помощи либо в первичном онкологическом кабинете;

несоблюдение сроков выполнения патологоанатомических исследований, необходимых для гистологической верификации злокачественного новообразования;

несоблюдение сроков начала оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями;

Правил организации деятельности первичного онкологического кабинета;

Правил организации деятельности первичного онкологического отделения;
 нарушения стандартов оснащения отделения онкологического диспансера;

- Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «детская онкология», утвержденного приказом Минздрава России от 31.10.2012 №560н, - 16 нарушений, в том числе:

Правил организации деятельности детского онкологического отделения, в части нарушений стандарта оснащения детского онкологического отделения.

В ходе проведения контрольных мероприятий в субъектах Российской Федерации Росздравнадзором выявляются нарушения: отсутствие уровневой системы оказания онкологической помощи населению, несоблюдение сроков консультации пациентов врачами-специалистами, несоблюдение сроков выполнения патоморфологических исследований, необходимых для гистологической верификации злокачественных новообразований, несоблюдение сроков начала оказания специализированной медицинской помощи, несоблюдение сроков проведения химиотерапевтического лечения, а также применения узкого спектра схем лечения противоопухолевой терапии, дефицит онкологических кабинетов и врачей-онкологов

Формирование здорового образа жизни у населения.

Формирование у населения ответственного отношения к своему здоровью и изменение моделей поведения направлено на профилактику заболеваний. Отказ от табакокурения и наркотиков, злоупотребления алкоголем, обеспечение условий для ведения здорового образа жизни, коррекция и регулярный контроль поведенческих и биологических факторов риска неинфекционных заболеваний являются важнейшим направлением в области охраны здоровья.

На основании вышеизложенного, **коллегия решила:**

1. Управлению контроля за реализацией государственных программ в сфере здравоохранения (А.В.Самойлова), Управлению организации государственного контроля качества оказания медицинской помощи населению (А.Н.Шаронов) разработать проверочные листы:

1.1. Для проведения проверок органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья по организации оказания онкологической помощи населению субъекта, с учетом своевременности проведения гистологической диагностики, применения адекватных схем химиотерапевтического лечения, организации учета онкологических больных работу в онкорегистре, и др. вопросов.

1.2. Для проведения проверок медицинских организаций, участвующих в проведении в 2019-2020 годах Всероссийской диспансеризации взрослого населения.

1.3. Для проведения проверок органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья по организации мероприятий, направленных на формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, в том числе реализации региональных программ по укреплению общественного здоровья, включающих мероприятия, направленные на профилактику неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни, организации на базе центров медицинской профилактики и центров здоровья центров общественного здоровья.

Срок - до 20.08.2019.

2. Управлению организации государственного контроля качества оказания медицинской помощи населению (А.Н. Шаронов) подготовить письмо в Минздрав России о необходимости актуализации Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденного приказом Минздрава России от 05.11.2012 №915н, Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология», утвержденного приказом Минздрава России от 31.10.2012 № 560н, в части обязательного наличия у медицинской организации, осуществляющей работы (услуги) по онкологии, детской онкологии, лицензии на работы (услуги) по профилям, влияющим на качество безопасность медицинской помощи онкологическим больным (анестезиология и реаниматология, радиология, радиотерапия, рентгенология и др.).

Срок - до 15.08.2019.

3. Территориальным органам Росздравнадзора:

3.1. Осуществлять контроль за реализации мероприятий федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», в том числе контроль:

реализации региональных программ «Борьба с онкологическими заболеваниями»;

проведения мероприятий по переоснащению медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями медицинским оборудованием;

осуществления мероприятий по организации центров амбулаторной онкологической помощи.

3.2. При проведении проверок выполнения порядков оказания медицинской помощи по профилю «онкология» особое внимание уделять контролю сроков выполнения прижизненных гистологических исследований, начала оказания пациентам специализированной медицинской помощи.

3.3. Осуществлять контроль за реализацией мероприятий Всероссийской диспансеризации взрослого населения в 2019-2020 годах.

3.4. Осуществлять контроль органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья по организации мероприятий, направленных на формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, в том числе:

реализации региональных программ по укреплению общественного здоровья;

организации на базе центров медицинской профилактики и центров здоровья центров общественного здоровья.

Срок - постоянно.

Председатель коллегии,
руководитель Росздравнадзора



М.А. Мурашко