

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
**КЛИНИЧЕСКИЙ
ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ
ДИСПАНСЕР № 1**
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ
Димитрова, ул., д.146, г. Краснодар, 350040
тел./факс: 233-68-18
e-mail: kkod@kkod.ru
ИНН 2309102153

Руководителям медицинских
организаций, подведомственных
министерству здравоохранения
Краснодарского края,
органов управления и медицинских
организаций муниципальных
образований Краснодарского края

от 10.04.2017 № 831

О повышении показателей ранней диагностики
и снижении числа случаев
злокачественных новообразований,
выявляемых в запущенных стадиях

Уважаемые руководители!

Правительством Российской Федерации 2017 год объявлен Годом борьбы с онкологическими заболеваниями.

7 марта 2017г. состоялось видеоселекторное совещание с участием заместителя директора Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Министерства здравоохранения РФ Т.Ч.Касаевой. Анализ запущенных случаев злокачественных новообразований полости рта и глотки в Российской Федерации показывает недостаточный уровень онкологической настороженности у врачей первичного звена, а также специалистов врачей-оториноларингологов и стоматологов. Также на совещании было указано на необходимость повышения информационно-разъяснительной работы среди населения по вопросам профилактики и ранней диагностики онкопатологии.

В Краснодарском крае в течение последних лет отмечается снижение показателя запущенности злокачественных новообразований. В тоже время по ряду визуально обозримых локализаций сохраняется недопустимо высокий уровень выявления онкопатологии в III-IV стадиях. Так, по итогам 2016 г. в регионе для рака полости рта и глотки этот показатель составил 72,4%, для рака шейки матки - 47,1%, для рака предстательной железы - 49,8%.

По поручению министерства здравоохранения Краснодарского края специалистами ГБУЗ КОД №1 был проведен анализ причин запущенности онкопатологии полости рта и глотки в Краснодарском крае в 2016 г. В 9,8% случаев имела место несвоевременная диагностика по вине медицинских работников. Из-за отсутствия онкологической настороженности обследование пациентов проводилось не в полном объеме, не применялись методы уточняющей диагностики. В 1/3 случаев пациенты затягивали с обращением в поликлинику и обращались уже с развернутой картиной заболевания. То есть у пациентов имело место невнимательным отношением к своему здоровью, недооценкой симптомов заболевания, страхом перед возможным диагнозом,

попыткой самостоятельного лечения, что указывает на недостаточную медицинскую грамотность населения.

Онкологическая настороженность врача первичного медицинского звена сводится к следующему:

- 1) знание симптомов ранних стадий злокачественных опухолей;
- 2) с целью исключения возможного онкологического заболевания тщательное обследование каждого больного, обратившегося к врачу любой специальности;
- 3) установка на подозрение атипичного или осложненного онкологического заболевания в трудных случаях диагностики;
- 4) лечение предраковых заболеваний;
- 5) своевременное направление больного с подозрением на опухоль к специалисту-онкологу с учетом принципов организации онкологической помощи.

Для изменения ситуации с целью повышения показателей ранней диагностики и снижения числа случаев злокачественных новообразований, выявляемых в запущенных стадиях, необходимо:

1. Обеспечить охват (в соответствии с планом взрослого населения) диспансеризацией и улучшить работу по выявлению предраковых заболеваний и злокачественных новообразований в ходе диспансеризации. Повышение процента выявляемости онкологических больных не менее 1,0% от всех жителей, прошедших диспансеризацию.
2. Каждый случай запущенной формы рака подлежит тщательному анализу не реже 1 раза в месяц с выявлением причин запущенности.
3. Ежемесячно проводить анализ смертности от онкозаболеваний с обсуждением результатов и путей снижения смертности на общепланерных совещаниях.
4. Повышать образовательный уровень участковых врачей-терапевтов и узких специалистов (стоматологов, оториноларингологов, акушеров-гинекологов) по онконастороженности путем проведения в медицинской организации обучающих семинаров, участия в вебинарах, проводимых главными внештатными специалистами министерства здравоохранения Краснодарского края, а также через систему непрерывного медицинского образования министерства здравоохранения Российской Федерации. Рекомендуем использовать в практике работы амбулаторно-поликлинического звена обучающие презентационные материалы по профилактике и ранней диагностике злокачественных новообразований, размещенных на сайте ГБУЗ КОД №1 (www.kkod.ru).
5. Проводить мероприятия по профилактике и ранней диагностике в муниципальных образованиях в рамках профилактического проекта «Кубань против рака» – ежемесячно.
6. Обеспечить полноценное 2-х сменное функционирование женских и мужских смотровых кабинетов во всех амбулаторно-поликлинических учреждениях муниципальных образований со 100%-обследованием всех впервые обратившихся в медицинскую организацию в календарном году.
7. Организовать регулярное обследование лиц, находящихся на диспансерном наблюдении у врачей-терапевтов и узких специалистов по

поводу хронических заболеваний, при которых повышен риск развития злокачественных новообразований (язва желудка, гипoaцидный гастрит, пневмосклероз, мастопатии, эрозии шейки матки и др.).

8. Обеспечить своевременное направление пациентов с подозрением на злокачественные новообразования, выявленными в ходе проведения диспансеризации, при проведении профилактических акций в межтерриториальные онкологические диспансеры.
9. Активизировать работу по информированию населения об онкологических заболеваниях, их профилактики и ранней диагностике, в том числе с привлечением средств массовой информации, путем организации подворовых обходов, работы в организованных коллективах.

По итогам работы за 2017 г. показатель выявления злокачественных новообразований в ранних (I-II) стадиях должен составить не менее 60%, показатель смертности от новообразований – 194,7 на 100 тысяч населения.

Главный внештатный специалист
онколог министерства здравоохранения
Краснодарского края,
главный врач ГБУЗ КОД №1

Р.А. Мурашко