



Всероссийская научно-практическая конференция «Совершенствование организации онкологической помощи населению»



Федеральная онкологическая программа: итоги и перспективы

В середине декабря 2010 г. Министерство здравоохранения и социального развития РФ провело в Москве Всероссийскую научно-практическую конференцию «Совершенствование организации онкологической помощи населению» (Пленум Ассоциации онкологов России). В ее работе приняли участие руководители органов управления здравоохранением субъектов России, руководители государственных учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным, главные внештатные специалисты по данному профилю медицинской помощи.



Открыл мероприятие программный доклад главы Минздравсоцразвития РФ Татьяна ГОЛИКОВОЙ «Комплексный подход к оказанию онкологической помощи населению Российской Федерации», из которого следовало, что в приоритетном национальном проекте «Здоровье» и федеральной онкологической программе участвуют 21 регион России и 5 федеральных государственных учреждений. А в планах правительства к 2013 г. подключить к ней и остальные регионы страны. В 2011–2013 гг. на выполнение программы будет выделен 21 млрд рублей. Министр напомнила, что с 2011 г. в стране начинается полномасштабная модернизация здраво-

охранения в субъектах РФ, «которая должна позволить создать все необходимые условия для качественного преобразования системы оказания первичной медико-санитарной и специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи населению, включающей и помощь больным со злокачественными новообразованиями». Т. Голикова, рассказав о разработанных министерством (совместно с ведущими специалистами) нормативных правовых актах и методических рекомендациях, подчеркнула, что на местах им необходимо четко и неукоснительно следовать. Без этого невозможно обеспечить соблюдение единого лечебно-

диагностического процесса, доступность помощи онкобольным на всех этапах.

Детальный анализ ситуации с онкологической помощью в регионах, участвующих в реализации национальной онкологической программы, дал в своем докладе «Ход реализации мероприятий приоритетного национального проекта “Здоровье” по совершенствованию оказания медицинской помощи онкологическим больным» проф. В.И. ЧИССОВ, президент Ассоциации онкологов России, главный специалист-эксперт онколог Минздравсоцразвития РФ, академик РАМН, директор Московского научно-исследовательского онкологического института им. П.А. Герцена.



Всероссийская научно-практическая конференция «Совершенствование организации онкологической помощи населению»



В.И. Чиссов

Он отметил, что современный этап развития отечественного здравоохранения характеризуется повышенным вниманием государства к проблемам клинической онкологии, что обусловлено устойчивой тенденцией роста онкологической заболеваемости. В структуре смертности населения РФ онкологические заболевания занимают второе место, составляя более 13%, а расходы на лечение больных III–IV стадии (и инвалидность) являются одной из затратных статей бюджета. В этой связи национальная онкологическая программа предусматривает мероприятия по профилактике, ранней диагностике, оптимизации маршрутов пациентов на разных уровнях, а онкологическая служба уже начала получать реальную финансовую поддержку, позволяющую модернизировать и расширять оснащенность лечебных учреждений, повышать доступность и качество специализированной помощи, активизировать работу по организации диспансеризации работающего населения. Отметил докладчик и еще один важный момент – нынешнее финансирование позволило серьезно заняться подготовкой и повышением квалификации медицинских кадров высшего и среднего звена.

О специализированной онкологической помощи детскому населению России и перспективах ее развития рассказал В.Г. ПОЛЯКОВ – главный детский специалист-онколог Минздравсоцразвития РФ, зам. дирек-

тора Научно-исследовательского института детской онкологии и гематологии Российского онкологического научного центра им. Н.Н. Блохина. «Не часто детским онкологам предоставляется слово на форумах такого уровня, – отметил Владимир Поляков. – Но сегодня у меня есть возможность рассказать о том, что происходит в нашей отрасли». Хотя в патологии детского возраста злокачественные новообразования занимают незначительное место, социально-медицинская значимость проблемы остается столь же острой, что и во «взрослой» онкологии. Дело в том, что по смертности детские злокачественные новообразования стоят на втором месте после несчастных случаев и травматизма. И во многом виной тому – запущенность заболевания. К сожалению, у педиатров, как правило, отсутствует онкологическая настороженность. В специализированные центры 80% маленьких пациентов поступают с III или IV стадией заболевания, и лишь 20–25% больных в I–II стадии, что сильно осложняет лечение и ухудшает его результаты. Учитывая специфику детской онкологии и целесообразность, в том числе и экономическую, докладчик предложил создавать крупные современные комплексы для обеспечения комплексного лечения (включая диагностирование, химиотерапевтическое воздействие, лучевую терапию, хирургическое



В.Г. Поляков

вмешательство, трансплантацию стволовых клеток), а не распылять материальные возможности.

А.Н. КОНОВАЛОВ – главный специалист-нейрохирург Минздравсоцразвития РФ, академик РАН и РАМН, директор Научно-исследовательского института нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко – выступил на конференции с докладом «Развитие нейроонкологической помощи в Российской Федерации». «Хочу выразить свою признательность за включение нейрохирургии в число специальностей, которые сегодня обсуждаются на этом форуме. Это очень важная составная и специфичная часть общей онкологии», – отметил докладчик. Далее он рассказал об особенностях, которые выделяют нейрохирургию в самостоятельную онкологическую группу; о том, что, несмотря на дороговизну и техническую сложность,

Справка

В 2008 г. Минздравсоцразвития разработало Национальную онкологическую программу по совершенствованию организации онкологической помощи населению, которая с 2009 г. начала реализовываться в рамках федерального проекта «Здоровье». Целями этой программы объявлены снижение смертности от онкологических заболеваний в России к 2012 г. на 4%, существенный рост их выявления на ранней стадии, увеличение продолжительности и улучшения качества жизни больных, снижение инвалидности. Инструментом достижения этих целей должно стать выделение денежных средств на улучшение материально-технической базы, ремонт учреждений, обновление оборудования.

Всероссийская научно-практическая конференция «Совершенствование организации онкологической помощи населению»



А.Н. Коновалов

новые методы нейроонкологии должны стать стандартами лечения. К сожалению, специализированных учреждений, где оказывается нейрохирургическая помощь больным с опухолями головного мозга, ЦНС, в нашей стране катастрофически не хватает. И нейроонкологи возлагают огромные надежды на то, что обсуждаемые на пленуме национальный проект «Здоровье» и программа по совершенствованию оказания медицинской помощи онкологическим больным будут в состоянии решить эту проблему. Тема технического перевооружения отрасли прослеживалась во всех выступлениях. Подтверждением ее актуальности в какой-то мере стали видеоконференции. Участники пленума в рамках теле-

моста познакомились с опытом применения методов аутофлуоресцентного и ультразвукового эндоскопического исследования, а также методов стентирования органов дыхательных путей и желудочно-кишечного тракта при ранних и стенозирующих злокачественных опухолях. Мастер-класс «Эндоскопические технологии в диагностике и лечении злокачественных новообразований полых органов» провел руководитель отделения эндоскопических методов исследования Московского научно-исследовательского онкологического института им. П.А. Герцена Минздравсоцразвития РФ В.В. СОКОЛОВ. Видеотехнологии позволили собравшимся увидеть работу своих коллег из разных регионов России (прямые телемосты с медицинскими учреждениями Хабаровского края, Республики Татарстан, Пензенской области). Если в первый день мероприятия выступали ведущие онкологи страны, рассказывавшие о состоянии дел в отрасли, фундаментальных исследованиях и «большой» науке, второй день работы конференции был посвящен регионам. О ходе исполнения мер, направленных на повышение доступности и качества оказания онкологической помощи населению, отчитывались руково-

дители органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации и главные онкологи регионов, участвующих в реализации программы. Выступавшие специалисты после общей характеристики эпидемиологической обстановки в своем регионе и организации онкологической помощи рассказывали о перспективах ее развития, о трудностях, с которыми им приходится сталкиваться. В ходе конференции они обстоятельно обсуждали организационные и методологические технологии в выявлении онкологических заболеваний; вопросы оптимизации маршрутов пациентов с подозрением на злокачественные новообразования и больных с установленным диагнозом; мероприятия, направленные на диагностику онкозаболеваний, оценивали их эффективность; ход освоения уже поставленного современного оборудования и соответствующих методик диагностики и терапии и др. Участники конференции выразили надежду на то, что реализация полномасштабной программы модернизации здравоохранения создаст условия для качественного преобразования системы оказания помощи населению – как первичной медико-санитарной, так и специализированной. ☀

Кстати

Через несколько дней после конференции пресс-служба губернатора и правительства Нижегородской области сообщила о том, что состоялось заседание рабочей группы при правительстве Нижегородской области по реализации приоритетного национального проекта «Здоровье», на котором речь шла о реализации мероприятий, направленных на совершенствование онкологической помощи населению. Среди них – создание в Нижнем Новгороде регионального онкологического диспансера, двух его филиалов в районах, двух межрайонных центров и 11 первичных онкологических кабинетов (2011). Заместитель губернатора Геннадий СУВОРОВ обозначил финансовую перспективность этого проекта: из федерального бюджета для области в виде субсидий выделяется свыше 400 млн руб.; из резервного фонда губернатора – 291 млн руб. и из областной целевой программы – 11,7 млн руб. В основном перечне приобретаемого высокотехнологического оборудования значатся 16-срезовый компьютерный томограф, видеоэндоскопический комплекс, гамматерапевтический аппарат для дистанционной лучевой терапии и др.