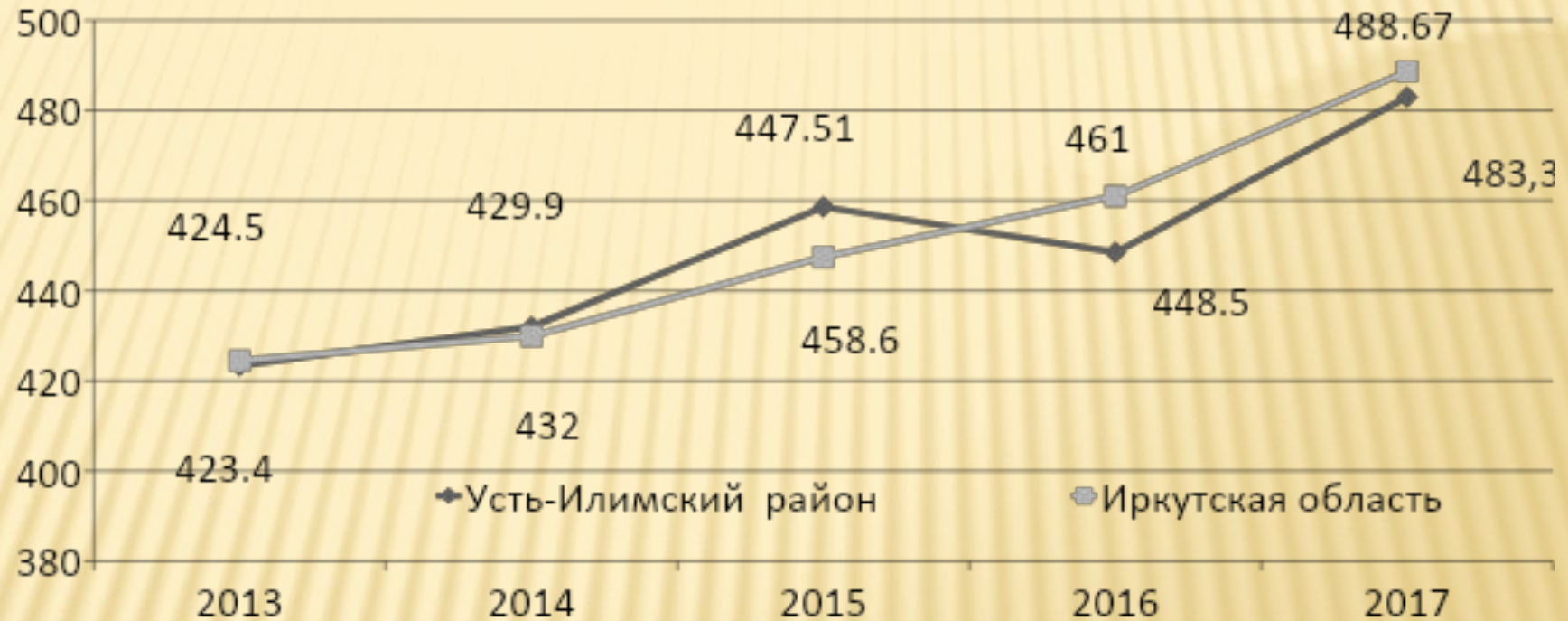




**ОРГАНИЗАЦИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ОНКОЛОГИЧЕСКИМ
БОЛЬНЫМ НА ТЕРРИТОРИИ
УСТЬ-ИЛИМСКОГО
РАЙОНА**

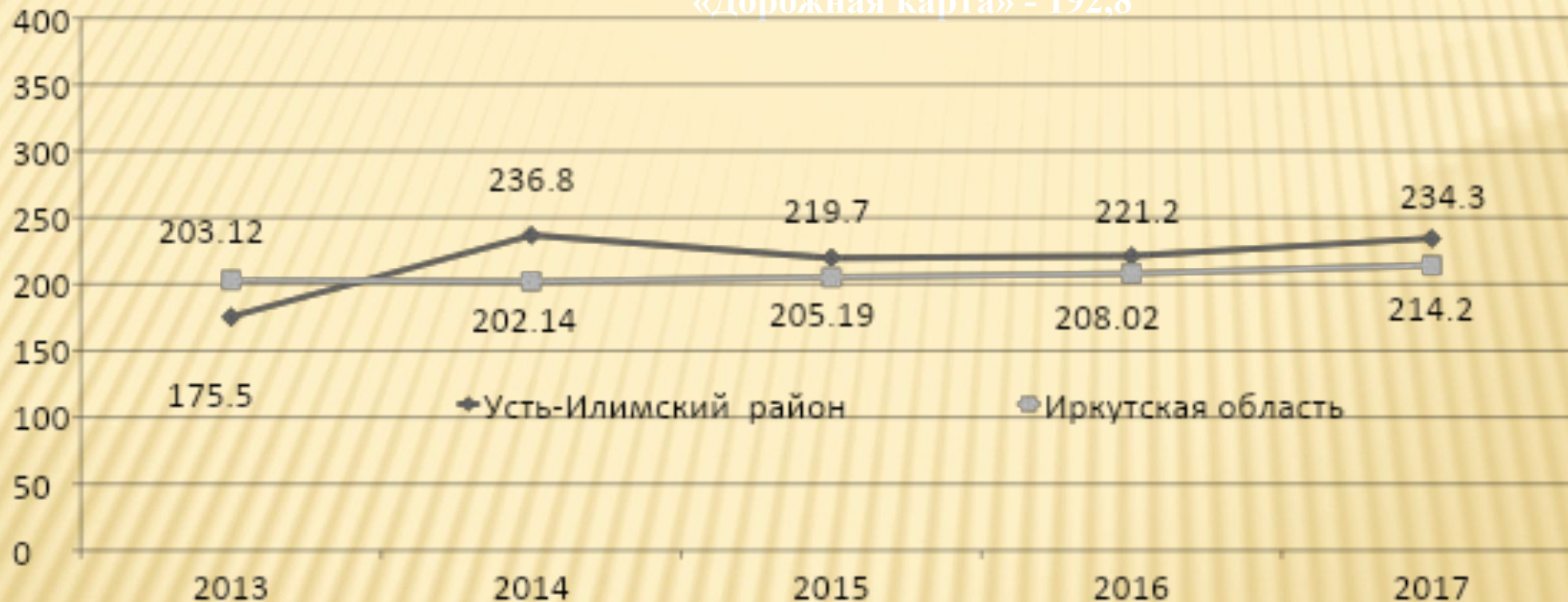


ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ В У-ИЛИМСКОМ РАЙОНЕ



ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ В У-ИЛИМСКОМ РАЙОНЕ В 2017Г.

«Дорожная карта» - 192,8



Число пациентов умерших от ЗНО диагноз которым установлен посмертно

| | 2013 | 2014г. | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 4 мес |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Посмертно | 20 | 38 | 36 | 31 | 30 | 13 |

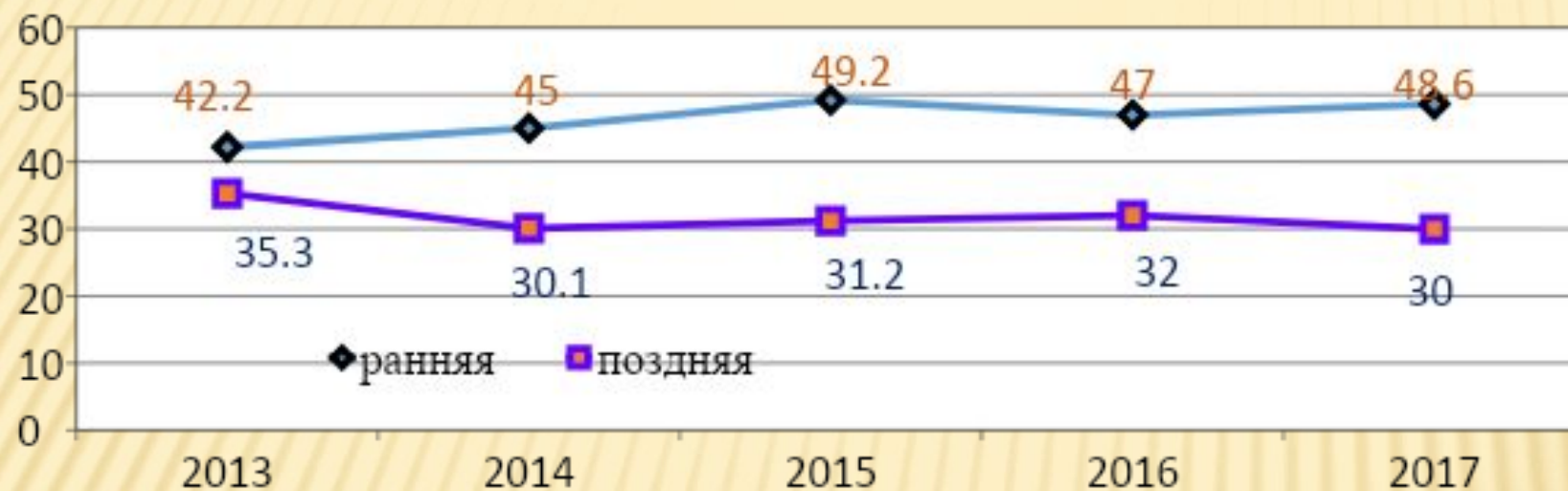
Структура заболеваемости населения злокачественными новообразованиями (оба пола).



СИГНАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

| | Плановые сигнальные показатели, контролируемые министерством здравоохранения РФ в 2017г | факт 2017г. | | Факт 4 месяца 2018г. | |
|---|---|--------------|--------------|----------------------|--------------|
| | | ОГАУЗ У-И№ 1 | ОГБУЗ У-И №2 | ОГАУЗ У-И№ 1 | ОГБУЗ У-И №2 |
| Ранняя диагностика (%) | 55,5% | 52% | 47,2% | 49% | 71% |
| Активное выявление (%) | 23,5% | 21% | 30,1% | 5,8% | 17,5% |
| Доля умерших в трудоспособном возрасте больных ЗНО, состоящих на учете, от общего числа умерших в трудоспособном возрасте (%) | Не менее 90% | 86% | 100% | 100% | 100% |

РАННЯЯ И ПОЗДНЯЯ ДИАГНОСТИКА ЗНО (%)



АКТИВНО ВЫЯВЛЕННЫЕ ПАЦИЕНТЫ ЗА 2017

108 ЧЕЛОВЕК (26,4%)

| ОГАУЗ У-И№ 1 | | |
|---|------------------|--|
| Обстоятельства | Абсолютное число | Доля от общего числа выявленных ЗНО (%) |
| Обратился сам | 117 | 79,5 |
| Активно, смотровой каб | 2 | 1,4 |
| Активно, при диспансеризация взрослого населения | 10 | 6,8 |
| Активно, при профосмотре | 18 | 12,2 |
| Посмертно | 17 | 10,4 |

| ОГБУЗ У-И№ 2 | | |
|---|------------------|--|
| Обстоятельства | Абсолютное число | Доля от общего числа выявленных ЗНО (%) |
| Обратился сам | 185 | 72,1 |
| Активно, смотровой каб | 7 | 2,7 |
| Активно, при диспансеризация взрослого населения | 12 | 4,1 |
| Активно, при профосмотре | 58 | 22,1 |
| Посмертно | 13 | 4,7 |

Диспансеризация взрослого населения района

1 этап - Основывается на выявлении у граждан всех признаков хронических неинфекционных заболеваний, заканчивается приемом у участкового врача-терапевта, проведением краткого профилактического консультирования.

2 этап - Заключается в дополнительном медобследовании и дальнейшем уточнении диагноза, проведении более углубленного профилактического консультирования, осмотра специалистами и проведение целого ряда инструментально-лабораторных методов исследования по определенным на 1-м этапе показаниям.

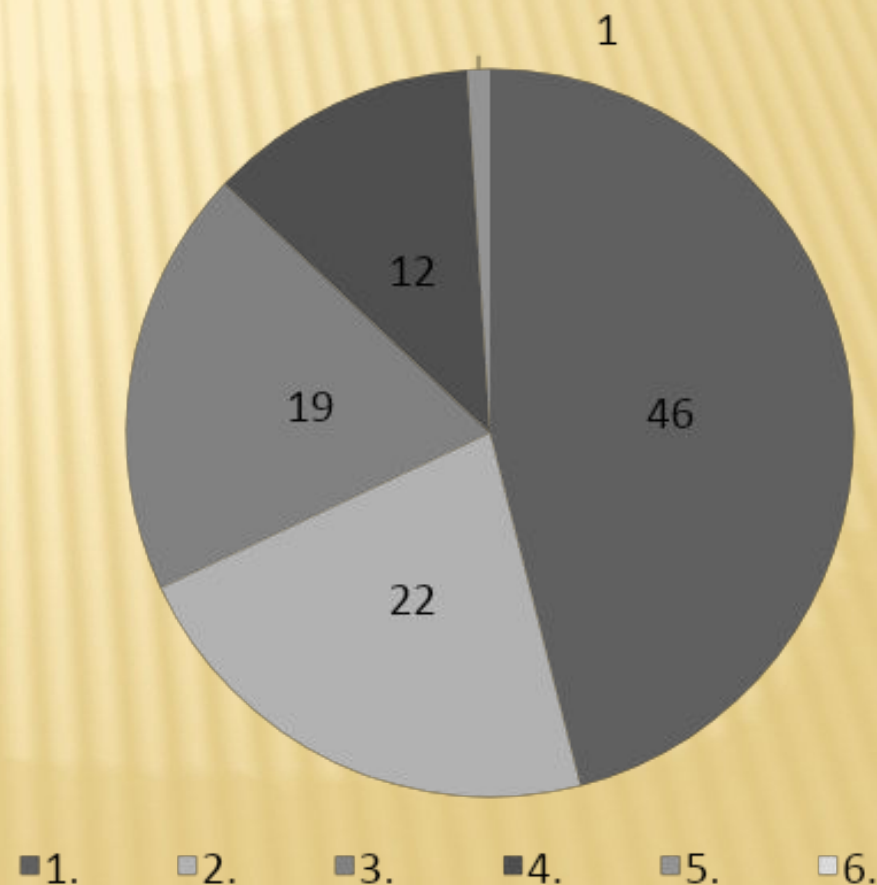
| 2017 | Общее число граждан, подлежащих диспансеризации | Количество граждан от числа подлежащих диспансеризации в отчетном году, прошедших-1й этап | Количество граждан от числа подлежащих диспансеризации в отчетном году, прошедших-2й этап | Выявлено с подозрением | Выявлено ЗНО всего |
|----------------------------------|---|---|---|------------------------|--------------------|
| ОГАУЗ У-И.№ 1, ОГБУЗ У-И.№ 2, | 16283 | 16531 | 6671 | 114 | 22 |

ВЫПОЛНЕНИЕ ПЛАНОВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПО ОСНОВНЫМ НОЗОЛОГИЧЕСКИМ ФОРМАМ ЗНО НА 2017ГОД , СОГЛАСНО ПИСЬМУ МЗ РФ ОТ 17.02.2017Г №17/61002

| | Число выявленных случаев ЗНО (без учтенных посмертно) | ЗНО трахеи, бронхов, легкого | ЗНО желудка | ЗНО предстательной железы | ЗНО молочной железы | ЗНО ободочной кишки | ЗНО шейки матки |
|---------------------------------|---|------------------------------|---------------------|---------------------------|---------------------|---------------------|------------------|
| План 2017 | 443 | 58 | 25 | 39 | 57 | 28 | 19 |
| факт 2017 | 442 | 54 | 29 | 35 | 42 | 29 | 7 |
| (исполнение от годового плана)% | 99,8% | 93,1% | 116% | 89,7% | 73,7% | 103,6% | 36,8% |
| Поздняя диагностика (%) | 29% | 23 из 54 = 42,6% | 17 из 29 = 58,6% | 8 из 35=22,9% | 16 из 42 =38,1% | 10 из 29=34,5% | 2 из 7 =28,6% |
| план 2018 | 442 | 54 | 26 | 35 | 48 | 28 | 16 |
| факт 4 мес 2018 | 106 | 11 | 8 | 7 | 14 | 5 | 3 |
| (исполнение от годового плана)% | 24% | 20,4% | 31% | 20% | 29,2% | 18% | 18,8% |
| Поздняя диагностика (%) | 14,2 | 3 из 11=27,3 % | 0 из 8 | 1 из 7=14,3 | 2 из 14=14,3 | 1 из 5=20% | 2 из 3=66,7% |

Причины запущенности по У-Илимскому району

1. Несвоевременное обращение –46%
2. Неполное обследование -22%
3. Скрытое течение болезни –19%
4. Отказ от обследования – 12%
5. Другие причины: трудности диагностики – 1%



Динамика поздней диагностики ЗНО желудка (%)

| ЗНО желудка | 2015 | 2016 | 2017 | 4 месяца 2018г | ИО | РФ |
|------------------|--------------------|------------------------|--------------------|-------------------|------|------|
| У-Илимский район | 14 из 21 =66,6% | 12 из 22 = 54,5% | 17 из 29 =58,6% | 0 из 8 | 47,0 | 40,3 |

Структура причин поздней диагностики

| ЗНО желудка | Кол-во 4ст | Несвоевр. обр. сл. (%) | Другие ошибки | Скрытое течение | Неполное обследование сл. (%) |
|-------------|------------|---------------------------|---------------|-----------------|----------------------------------|
| ЗНО желудка | 17 | 9(53%) | 2(11,7%) | 4 (23,5%) | 2 (11,7%) |

Возраст, в котором доминирует рак желудка

1 место - 9 случ. 60-64 лет , 2 место – по 7 случ. 55-59, 3 место-12 случ 65-84 лет

Болеют в основном женщины (20 чел) от 45 лет, меньше зарегистрировано мужчин (9чел) с 55 лет

Динамика поздней диагностики ЗНО трахеи, бронхов, легкого (%)

| ЗНО легкие | 2015 | 2016 | 2017 | 4 месяца 2018г | ИО | РФ |
|------------------|---------------------------------|---------------------------------|--|---|-------------|------|
| У-Илимский район | 34 из 55 61,8% | 38 из 58 65,5% | 23 из 54=42,6 % | 3 из 11=27, 3% | 57,3 | 40,9 |

Структура причин поздней диагностики

| ЗНО легких | Кол-во 4ст | Несвоевр. обр. сл. (%) | Скрытое течение болезни | Отказ от лечения сл. (%) | Неполное обследование сл. (%) | Другие причины |
|-----------------------|---------------|---------------------------|----------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ЗНО легких | 23 | 15 (65,2%) | 3(13,1%) | 3 (13,1%) | 1 (4,4%) | 1(4,4%) |

Возраст, в котором доминируют опухоли бронхов , легких (первые ранговые места)

1 место - 16 случ. 60-64 лет, 2 место – 12 случ. 55-59лет, 3место- 11 сл- 65-69 лет
Заболевшие в основном мужчины (38чел) от 40 лет, женщины (16чел) с 50 лет

Динамика поздней диагностики ЗНО предстательной железы (%)

| ЗНО предстательная железа | 2015 | 2016 | 2017 | 4 месяца 2018г | ИО | РФ |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|-------------|-------------|
| У-Илимский район | 4 из 31 20% | 12 из 37 32,4% | 8 из 35=22,9 % | 1 из 7=14,3 % | 11,4 | 17,4 |

Структура причин поздней диагностики 2017г

| ЗНО | Кол-во 4ст | Несвоевр. обр. сл. (%) | Скрытое течение болезни | Несовершенство диспансеризации и | Неполное обследование сл. (%) |
|------------|------------|------------------------|-------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| С61 | 8 | 1(12,5%) | 1(12,5%) | 1(12,5%) | 5(62,5%) |

Возраст, в котором доминируют опухоли бронхов , легких

60-64 – 10 случаев

65-69- 10 сл

75-79- 9 сл

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО СКРИНИНГА

Динамика поздней диагностики ЗНО шейки матки (%)

| | | 2016 | 2017 | 3 месяца 2018 | 2018 план |
|---|---|-------|------------|------------------|--|
| 1 | Число женщин 18-69 лет, подлежащих скринингу | 22014 | 17901 | 4270 | 17054 |
| 2 | Число женщин 18-69 лет, прошедших скрининг | 19469 | 19438 | 4093 | Скринингу не |
| 3 | Охват (%) | 88,4% | 108,6 % | 96% | подлежат женщины, у которых уже имеется диагноз заболеваний |
| 4 | Здоровые женщины | | | 2978 | женской половой сферы и те, которые состоят на учете |

Распоряжение от 13.04.2018 № 1080 МР « Об утверждении методических рекомендаций по организации онкологической помощи населению»

Даны клинические рекомендации обследования и лечения женщин по выявлению патологии шейки матки (Глава 12). Скринингу на рак шейки матки подлежат женщины от 18 лет и далее все возрастные группы .

у врача-гинеколога или онкогинеколога. Результаты осмотра женщин, прошедших скрининг, фиксируются в специальной картотеке.

Картотека необходима в связи с тем, что скринингу по выявлению заболеваний шейки матки женщины подвергаются

1 раз в 3 года и надо обеспечить четкую регистрацию проводимой работы.

| | | 2015 | 2016 | 2017 | 4мес 2018 | ИО | ИО РФ |
|----------------|--|-----------------|-----------------|-------------|---------------------|------|----------|
| Шейка матки | | 4 из 13 30,8 | 6 из 17 35,3 | 2 из 7=28,6 | 2 из 3=66,7 % | 40,8 | 32,8 |
| рак in situ | | 16 | 10 | 11 | 3 | | |

Отдельно составляются списки на женщин, направляемых в женскую консультацию и онкологический диспансер.

КАЧЕСТВО ПРОСЛЕЖИВАНИЯ ВЫЯВЛЕННЫХ ПАЦИЕНТОВ ПО УСТЬ-ИЛИМСКОМУ РАЙОНУ

| | Выявлено (по отчетным данным КДЛ) | | |
|---|--------------------------------------|------|-------------------|
| | 2015 | 2016 | 2017 |
| Число женщин, по препаратам которых установлен цитологический диагноз: | 13288 | 6792 | 8037 |
| В т ч ASCUS | 486 | 450 | 490 |
| В т ч легкое интраэпителиальное поражение (CIN I, признаки ВПЧ) | 999 | 752 | 843 |
| тяжелое интраэпителиальное поражение CIN II-III | 32 | 38 | 109 |
| тяжелое интраэпителиальное поражение CIN III | 27 | 51 | 36 (10 недоехали) |
| сr in situ, подозрение на рак | 69 | 14 | 63 (16 недоехали) |
| Фоновые заб ш/м, другие заб-я шейки матки | 11675 | 5487 | 6496 |

ЭФФЕКТИВНОСТЬ МАММОГРАФИЧЕСКОГО СКРИНИНГА

| | | 2016 | 2017 | 2018 план |
|---|---|-------|-------|--------------|
| 1 | Число женщин 39-50 лет, подлежащих скринингу | 2788 | 2943 | 3550 |
| | Число женщин 39-50 лет, прошедших скрининг | 2632 | 2472 | |
| | Охват (%) | 94,4% | 84,1% | |
| | Здоровые женщины | 2458 | 1818 | |
| 2 | Число женщин 51- 75 лет, подлежащих скринингу | 3764 | 7286 | 7400 |
| | Число женщин 51- 75 лет, прошедших скрининг | 3702 | 6769 | |
| | Охват (%) | 98,3% | 93% | |
| | Здоровые женщины | 3554 | 4937 | |

Скринингу подлежат женщины в возрасте **40-60 лет** с периодичностью один раз в два года. При выявлении на маммограммах любых патологических изменений пациентка направляется к онкологу по месту жительства для проведения клинического обследования и решения вопроса о тактике дальнейшего ведения.

Больные с установленным диагнозом злокачественного новообразования и доброкачественными узловыми и внутрипротоковыми образованиями направляются для выработки плана лечения и госпитализации в онкологический диспансер.

Динамика поздней диагностики ЗНО
м/ж

55-59, лет=8случ

65-69 лет=7сл

70-74лет=по 6сл

| | 2015 | 2016 | 2017 | 4 месяца 2018 | ИО | РФ |
|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------|----------------------|------|------|
| Молочно й железы | 17 из 46 37% | 28 из 57 49,1% | 13 из 42=31% | 2 из 14=14,3 % | 25,0 | 29,7 |
| рак in situ | 1 | 0 | 1 | 1 | | |

ОГАУЗ Усть - Илимская городская больница № 1

-Невыполнен показатель ранней диагностики за 2017 год -52%, 2016год -48%

-Невыполнен показатель по активно выявленным пациентам за 2017 -21%, 2016- 26,1%

- Выполнены не все плановые показатели основных нозологических форм ЗНО, не достигли плановых показателей ЗНО легких , предстательной железы, шейки матки.

-Запущенность составила в 2017г-26% %. Отмечается высокая запущенность по основным нозологическим формам ЗНО желудка -58%, молочная жел – 45%, легкие – 42%, в 2016 г запущенность сост -30%

ОГБУЗ Усть - Илимская городская больница № 2

-Невыполнен показатель ранней диагностики за 2017 год -47,2 %, 2016год -46,5%

Показатель активного выявления на достаточном уровне в 2017-30,1%, 2016- 27,4%

Большинство плановых показателей не выполнено – ЗНО шейки матки , молочной железы, легких, ободочной кишки, предстательной железы.

-Запущенность составила в 2017г - 31 %. Отмечается высокая запущенность по основным нозологическим формам ЗНО желудка -59%, молочная жел – 32%, легкие – 43%, в 2016 г запущенность сост -29,7%

МЕРОПРИЯТИЯ, КОТОРЫЕ МОГУТ ПОВЛИЯТЬ НА УЛУЧШЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ:

- ? **Формирование онкологической настороженности у населения**
- ✓ **Информирование населения по основным факторам риска возникновения злокачественных новообразований. Привлечение населения к прохождению диспансеризации, профилактических осмотров, скрининговых обследований- это поможет на ранних сроках выявить злокачественный процесс.**
- ✓ **Наличие умерших пациентов в трудоспособном возрасте не состоящих на учете, говорит о недостаточной онконастороженности в работе с населением по всем возможным службам первичного звена.**

ПРОБЛЕМЫ

- **Организовать и усилить контроль скринингов:**
- **отсутствие компьютерных баз данных пациентов женской консультации определенных возрастных групп (групп риска), подлежащих обследованию, прошедших обследование, лиц с выявленной патологией, отсутствует прослеживания выявленных больных**
- **Нарушение преемственности между уровнями оказания медицинской помощи пациентам с ЗНО**
- **Неудовлетворительная настороженность врачей первичного звена в отношении ЗНО**

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

